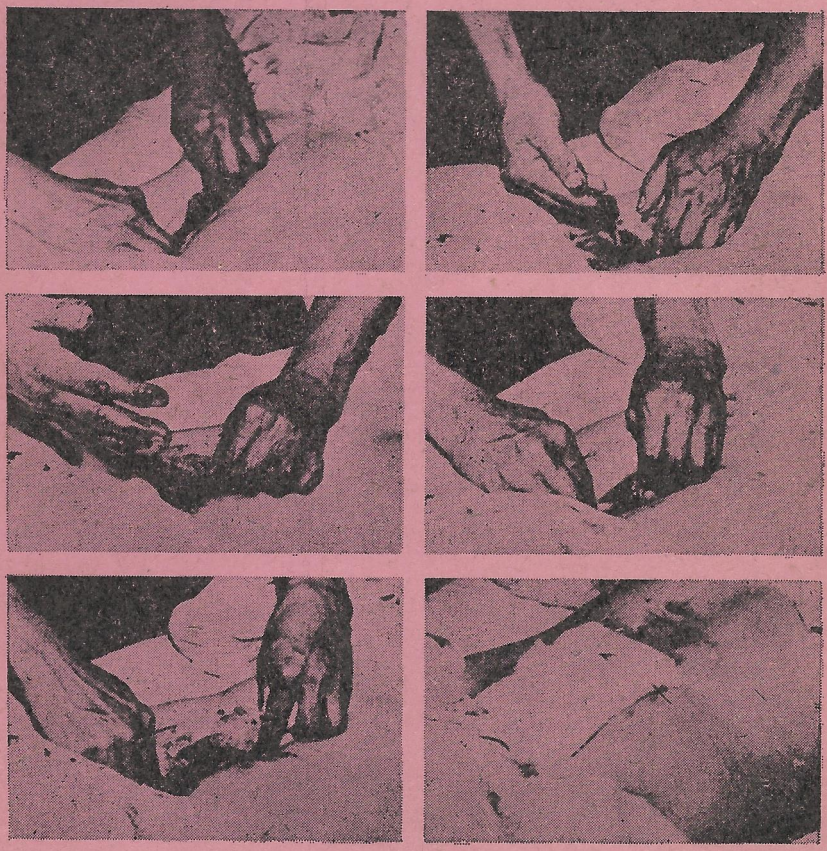
PSI-TIP
VE
RUHSAL CERRAHİ



BİLİM ARAŞTIRMA MERKEZİ

PSI-TIP
VE
RUHSAL CERRAHİ

BİLİM ARAŞTIRMA MERKEZİ
Yayınevi - Istanbul

Kitap No: 38 — **PSI - TIP VE RUHSAL CERRAHİ**

«O sabah o evde yapılan ameliyatların el çabukluğu ile gerçekleştirilmediklerinden eminim. Hipnotize edilmemiştik ve telkin altında kalmam kesinlikle sözkonusu değildi... Ruhsal Cerrahî ne imkânsızdır, ne bir sahtekârlıktır, ne bir hipnotik telkin uygulamasıdır, ne bir aldatmacadır, ne de bir mucizedir ve bu fenomen sadece Filipinlere özgü de değildir.»

Valentine, Tom.
Psychic Surgery, Chicago, 1973

Birinci Baskı : Kasım 1979
Dizgi - Baskı : Işık Matbaası
Kapak Baskı : Coşkun Matbaası
Cilt Yapımı : Kardeşler Ciltevi

İÇİNDEKİLER

1. BÖLÜM
RUHSAL ŞİFA VE GENEL KAPSAMI
a — Psiko-Spiritik Mahiyetteki Ezoterik Şifacılık
b — Geçmişte Mucizevî Şifacılar ve Çağdaş Şifacılık
c — Mekanik Cerrahi'ye Karşı Psişik Cerrahi
d — Eterik Beden Üzerindeki Eterik Cerrahi
e — Eller Teması ile Şifa ve Şakralar
f — Beden Aura'sı Teşhisi ile Tedavi
g — Psişik Teşhis ile Tedaviler
h — «Biyo-Feedback» Metodu ile Tedaviler
k — Mücevherler ve Mineraller ile Tedaviler
l — Müzik ile Tedavi ve Psiko-Somatik Etkisi
m — Renkler Yoluyla Organik Tedavi
n — Ayaklardaki Akupresör Noktaları ile Tedavi
o — Akupunktür, Akupresör, Dağlama Tedavileri
p — Belkemiği Maniplasyonu ile Tedavi

2. BÖLÜM
RUHSAL ŞİFA VE TIBBÎ ANALİZLERİ
a — Dr. R. Grad ve S. Justa'nın Öncü Çalışmaları
b — Dr. Miller ve Dr. O. Worral'ın Araştırmaları

3. BÖLÜM
FİLİPİNLER'İN ÜNLÜ RUHSAL CERRAHLARI
a — Filipinler'in Ünlü Ruhsal Şifacıları
b — Filipin Şifacıları ve Çalışma Yöntemleri
c — Filipin Ruhsal Cerrahisi Üzerine Etüdler

4. BÖLÜM
BİLİMİN RUHSAL CERRAHİ'Yİ ETÜDLERİ
a — Bilim Adamlarının, Filipin Cerrahisini Etüdleri
b — Bilim Adamlarının Şifacılık Üzerine Deklerasyonu
c — Dr. Alfred Steller'in Psi-Şifa Etüdleri
d — Dr. Naegeli-Osjord'un Psi-Cerrahi Raporu
e — Ruhsal Cerrahi'de, Neştersiz Ensizyon

5. BÖLÜM
RUHSAL CERRAHLAR'DA ÇALIŞMA VE TEKNİKLER
a — Ünlü Ruhsal Cerrah A. Agpaoa ve Yeteneği
b — Agpaoa'nın, Ruhsal Cerrahisi'nin Gözlemlenimi
c — Agpaoa'nın, Dr. A. Stelter'e Yaptığı Ameliyatlar
d — Manilalı J. Blance ve Ruhsal Cerrahisi
e — Marcelo Jainar ve Ruhsal Cerrahisi

ÖNSÖZ

Beşeriyetin şimdiki karanlık çağı, yerini, geleceğin ışıl ışıl bir Altın Çağı'na bırakmaktadır. Bu Yeni Çağ, şimdiki herşeyin terkedilmesi ve yüksek olanların onların yerlerine kaim edilmesi ile kurulacak olan bir üstün dönemdir.

Beşerî nefsaniyetin ölçüsüz geliştiği ve tüm insancıl değerleri yok ettiği günümüzde, insanlığa sağlık ve şifa vermek üzre yüce bir özellik ve amaç taşıyan Tıp Bilimi'nin de belirli ölçülerde ve şekillerde kısır bir döngüye sokulması söz konusu olmuş ve Tıp, genellikle bir kazanç mesleği haline getirilmiştir. Bu durum, özellikle, ülkemiz gibi, geri bırakılmış ülkelerde daha belirgin bir durumdadır.

Çağdaş Tıp, birçok hastalıkların karşısında yetersiz, çaresiz ve suskundur. Çünki, halen, «neşterinin ucuna ruh değmediği» *ilkel dogması ile hareket etmekte ve ters bir yönde gelişmektedir. Öte yandan ise, tıbbın, tedavisi olanaksız diye belirttiği hastalar ise, ellerinde neşter olmayan diplomasız ruhsal doktorların elleri altında olağanüstü bir şekilde her türlü cerrahi operasyonla iyileştirilmekte ve hiçbir yan etki ve komplikasyona uğramadan kesin tedaviye kavuşturulmaktadırlar.*

Ancak bilisiz ve sekter bir tutumla veya demagoji ile yadsınabilecek bu olağanüstü fakat olağan ruhsal şifa, beşeriyeti, şimdiki çarpık tıbbın tutsaklığından kurtaracak olan en önemli anlayışın ve «ruhu gözeten gelişmelerin» *odağı durumundadır.*

———★———

1. BÖLÜM

Ruhsal Şifa ve Genel Kapsam

«Mucizeler olmaktadır, ama Doğa'ya aykırı olarak değil de bizim Doğa hakkında bildiklerimize aykırı olarak.»

St. Augustine

a — Psiko-Spiritik Mahiyetteki Ezoterik Şifacılık

Yaklaşık 2500 yıl önce, Yunanlı doktor Hipokrat [(?) İ.Ö. 460-337(?)] şifacılık sanatını öteki mabet bilimlerinden ayıracak olan ilk adımları atmıştı. Hipokrat, doğadaki gözlemlenebilir hususlara dayalı bir yaklaşımı benimsemiş ve doktorları, o zamanlardaki tutucu ya da bilinçsiz uygulamalar ile artık bâtıl hale gelen bir şifa sisteminden uzaklaştırmıştı. Denilebilir ki, bu uygulamaları rejenere edecek bir tıbbın temelini atmıştı.

Bugün, esası Hipokrat'a dayanan klâsik tıp uygulamalarının hakimiyetine rağmen, giderek artan bir ilgiyle, kadim dünyanın çağları aşıp günümüze kadar gelen, psiko-spiritik mahiyetteki *«ezoterik şifacılık»* yaklaşımlarının üzerine de eğilinmeye başlanmıştır. Mucizevî şifa, psişik cerrahi, eterik cerrahi, ellerin temasıyla şifa, kıymetli taşlarla tedavi ve psişik teşhis gibi çeşitli türleri kapsayan ve klâsik tıptan çok farklı olan psiko-spiritik şifacılığın yaklaşımı, *«insanı bir bütün olarak iyileştirmek ve onu içinde yaşadığı evrenle uyumlu bir hale getirmek»* şeklinde özetlenebilir. Bu görüşten yola çıkan tüm şifacılık türlerinin iki ortak noktası vardır:

Birincisi, sadece belirti (semptom) tezahürlerini ortadan kaldırmak ya da üzerlerini örtmek yerine, hastalığın nedenlerini tedavi etmek.

İkincisi, insanın fizikî bedenden çok daha fazlasını

kapsayan bir varlık olduğunu kabul eden metodlarla bedenin Enerji Sistemleri'ni (1) dengelemek.

b — Geçmişte Mucizevî Şifalar ve Çağdaş Şifacılık

«Mucizevî Şifalar,» beşeriyetin en eski tradisyonları arasında yer alır. Kadim dünyanın tanrıları, peygamberler (Bkz: Böl. 4/a, Res. 1), ermişler ve azizler, çoğu kez, hastalıklı ve sakat kişileri anında ve mucizevî bir şekilde iyileştirmişler, sağlıklarına kavuşturmuşlardır.

Kadim Yunanistan'da, kendisine şifa gücü atfedilen tam 38 tanrı ve yarı tanrı mevcuttu. Örneğin, kâhin Amphiaraus'un, Boeotia (Yunanistan), Orupus'taki bir kutsal kaynağın yanında bir şifa mabedi vardı. Hastalar, arınma ve oruç günlerinden sonra mabette uyurlardı: Bu uygulamaya *«istiareye yatma»* deniyordu. Hastanın hayırlı bir rüya görmesi halinde şifa olayı gerçekleşiyordu.

Sonunda, kadim Yunan dünyasında, tanrı Asclepios'un şifa kültü diğerlerini geçti ve bu tanrının şifa mabetleri Akdeniz'in her yanına yayıldı. Amphiaraus gibi, Asclepios'un hastaları da uzun hazırlıklardan sonra istiareye yatıyorlardı. Hastalar, çoğu kez, rüyalarında, Şifa Tanrısı Asclepios'un kendilerini muayene ettiğini, teşhis koyarak tedavi şeklini tarif ettiğini görüyorlardı. Bazan da Asclepios, hastayı o anda rüyası sırasında ve gerekirse cerrahlık yaparak iyileştiriyordu. Üzerinde yılan sarılı asasıyla birlikte tasvir edilen bu İlâhi Doktor, kendisinden şifa dileyen herkese karşı merhametliydi.

Asclepios mabetlerinin taşları üzerinde, gerçekten de mucizevî olan bu harikulâde şifaları anlatan yazılar yer alır. Galen (İ.S. 130 - 200) gibi o devrin büyük doktorları da bu şifaların tamamen hakikî olduğuna tanıklık etmektedirler. En ilginç ve anlamlı şifalar, psikolojik yanı ağır basan, bugün isterik (2) ya da psikosomatik (3) dediğimiz türden hastalıklarla ilgili olanlardı. Örneğin, parmakları felç olan ve mabet taşları üzerindeki yazıları kuşkuyla karşılayan bir şahıs, istiareye yattığı gece rüyasında Asclepios'un eline bastığını ve parmaklarını düzelttiğini görmüştü. Uyandığında, parmaklarındaki felcin gerçekten de geçmiş olduğunu anlamıştı.

Hıristiyanlıkla birlikte şifa mucizeleri geleneği bu kez tanrılar yerine azizlere atfedilerek sürdürüldü. Örneğin, Diyakoz François de Pâris'nin, Paris, Saint Médard'daki türbesi 18. Yüzyıl'da şifa olaylarına sahne olmuştu. Avukat Carré de Montgeron'un şifa öncesi ve sonrası belirtileri (semptom) ayrıntılı bir şekilde kaydetmiş olması sayesinde günümüzde de öğrenebildiğimiz bu vakaların tümü şimdi bilimsel bir değere haizdir. Carré de Montgeron'un tariflerine göre, şifa olaylarının çoğu isterik hastalıkları kapsıyordu. Dahası, bu şifalar, anında meydana gelmeyip, o zamanlar gayet iyi bilinen fizyolojik yasalarla uyumlu olarak kademeli bir gelişme gösteriyorlardı.

Günümüzde ise özellikle Lourdes'taki (Fransa) ve 1917 yılında Ufolojik bir olaya sahne olan Fatima'daki (İspanya) şifa mucizeleri ün yapmıştır. Fransa'daki Pirene Dağları bölgesinde yer alan Lourdes'ta, Bernadetta Soubirous adında, ondört yaşındaki bir köylü kızı, 1858 yılında, Madonna (Hazreti Meryem) vizyonları görmüştü. Giderek bir haç merkezi haline gelen Lourdes'ta bu sıfatı taşıması için gerekli olan her unsur mevcuttur: *«Kutsal Güç»*ün tezahürü, kutsal mağara ile bir pınar ve *«şifa mucizeleri.»* Her yıl beş milyon kişi, şifa bulabilmek dileğiyle Lourdes'u ziyaret etmektedir. Kutsal pınarın suyu ve özellikle, St. Soubirous'nun (Bernadette Soubirous, 1933 yılında, Kilise tarafından Azizelik mertebesine yükseltilmiştir.) Madonna vizyonlarını gör-

düğü kutsal mağara, şifa arayanların ziyaret hedeflerini oluştururlar.

Vizyonların görüldüğü 1858 yılında Lourdes'ta 100'den fazla şifa vakası kaydedilmişti. Lourdes'ta meydana gelen bu şifa vakaları, 1866 yılından beridir, *Journal de la Grotte* adıyla Lourdes'ta yayımlanan dergide sürekli olarak rapor edilmektedir. Kilise, binlerce şifa vakasından sadece altmışüçüne resmî olarak «*mucize*» sıfatını yakıştırmıştır. Şurası muhakkak ki, Kilise'nin kendi kalıplaşmış yorumları, Lourdes'da ya da başka bir yerde tezahür eden «*mucizevî şifa*» olgusunun bir bütün olarak içerdiği bilimsel anlamı ve değeri hiçbir şekilde sınırlayamaz. Nitekim, bilim adamları ile araştırmacıların konuya yaklaşımları da bu tür kurumsal sınırlamaların çok ötesinde olmaktadır.

Lourdes'taki şifa olaylarına bir örnek olarak, «*multipl sklerozis*»ten (4) muzdarip olan Bn. Alice Couteault'nun Mayıs 1952'de bu kutsal şifa merkezine yaptığı ziyareti verebiliriz. Otuzdört yaşındaki Bn. Couteault ne yürüyebiliyor ne de konuşabiliyordu. 15 Mayıs sabahı erkenden, tekerlekli iskemlesi içersinde, şifalı suyla dolu olan havuza götürüldü. Suya sokulduğunda bayılmak üzereydi; kolları ve bacakları seğiriyordu. Banyodan sonra kendini yenilenmiş bir insan gibi hissetmişti. Tekrar tekerlekli iskemlesine bindirilerek, kaldığı Notre Dame Hastanesi'ne götürüldü. Öğleden sonra, hastanenin holünde kısa bir süre için tek başına yürüdü: Bu, hiçbir doktorun ihtimal veremeyeceği bir sonuçtu!

Aynı günün akşamı, bütün hastaların kutsandığı bir ayine katıldı. Bn. Couteault, birden, tekrar konuşabileceğini hissetmiş, ancak doğru dürüst konuşamayıp alay konusu olmaktan çekinerek bunu göze alamamıştı. Hastaneye geri getirildiğinde tekerlekli iskemlesinden kalkmış ve hiç yardım görmeden yürüyerek içeri girmişti.

Bn. Couteault 16 Mayıs günü Tıbbî Bulgular Bürosu'na (Bureau des Constatations Médicales) başvurdu. Başkan Dr. Alphoriso Olivieri'nin yönetiminde çalışan ve dünyanın her yanından gelmiş olan çeşitli doktorlar hastayı muayene ettiler. (Lourdes'a giden herhangi bir tıp doktoru bu muayenelere katılabilmektedir.) Lourdes'a gelmezden önce Bn. Couteault'un tedavisiyle ilgilenmiş olan doktorların belgeleri ve teşhisleri okundu. Poitiers kentinden Op. Dr. Chauvenet, Nörolog Dr. Delams-Marsalat ve Prof. Beauchant'ın düşünceleri, laboratuvar analizleri hep bu dosyanın içindeydi ve hepsi de istisnasız olarak şu teşhise katılıyordu: «*Tedavisi imkânsız multipl sklerozis.*» O gün, 16 Mayıs günü ise, Lourdes'taki doktorlar Bn. Couteault'un dosyasına şu kaydı ekledi: «*Yürüyüş hızı ve postürü (bedenin aldığı şekil) normal. Kas kasılması yok. Diz kapağı refleksleri normal...*»

Bn. Couteault, daha sonraki yıllarda Lourdes'ta tekrar tekrar muayene edildi: Tamamen iyileşmiş olduğu tıbbî olarak onaylanmıştı. 10 Mayıs 1955 günü, muayene sırasında hazır bulunan onbeş tıp doktoru, «*hastalığın tüm sübjektif işaretlerinin kaybolduğunu*» belgelerle tasdik ettiler.

Bu tür şifa vakaları, 10.000 kadar tıp doktoru, dişçi, tıp öğrencisi ve kimyacının dahil olduğu uluslararası bir komiteye iletilir. Bn. Couteault'un hastalığına ve Lourdes'da iyileşmesine dair ayrıntılı raporlar da bu komiteden geçtikten sonra, 15 Ağustos 1955 günü, Strasbourg Üniversitesi'nden Prof. Thiébaud şu beyanda bulundu :

«*Hastanın muayenesi sonucunda hiçbir fonksiyon bozukluğuna rastlanmadı. Özellikle, gayet iyi duyuyor, görüyor ve konuşurken kelimeleri doğru telâffuz ediyor...*»

c — Mekanik Cerrahi'ye Karşı Psişik Cerrahi

«Psişik cerrahi,» hastalık tedavisine ait bir paranormal işlemler spektrumunu kapsar: Bu spektrum, bazı vakalarda, aynen Batı cerrahisinde görüldüğü şekliyle, hastalığın faaliyet merkezini olduğu gibi alıp çıkarmak biçiminde tezahür edebilen psişik ensizyonlardan (5), belki de en sık görülen fenomen olan, hastanın bedeni üzerinde kan benzeri sıvılar ile primordial (6) dokunun — ya da paranormal maddenin — materyalizasyonuna kadar uzanır. Bu tür vakalarda, hastanın bedeni şifacıların sözkonusu bedenin açılmış olduğuna inanmalarına rağmen, muhtemelen açılmamıştır. Bazan şifacılar hastanın bedenini göze çarpıcı bir şekilde açarlar, ancak bunun sonucunda hastalığın nedenini ortadan kaldırmayı başaramazlar. Çoğu kez, kapanmış olan beden yüzeyinde sadece minimum miktarda kan benzeri madde görülür, ki bu da şüpheci kişiyi daha da şüpheci yapar. Fakat, çoğunlukla, şaşırtıcı nitelikte olan beklenmedik şifalar tezahür eder.

Otuz yıldır parapsikoloji ve parafizik üzerinde çalışmalar yapan Alman fizik profesörü Dr. Werner Schiebeler, *«Filipinler'in Paranormal Şifacılık Metodları»* (Paranormale Heilmethoden auf den Philippinen, Göttingen, 1974) adlı kitabında psişik cerrahi hakkında şunları yazmaktadır:

«Batı'daki cerrahi, hastalığın mekanik nedenlerini ortadan kaldırır ve böylece normal bedensel fonksiyonları eski haline getirir. Adına spiritist cerrah dediğimiz kişilerin uyguladıkları paranormal cerrahi ise, öte yandan, bir hastalığın nedenini sadece mekanik olarak ortadan kaldırmak yerine, daha ziyade, bugün henüz âşina olmadığımız bir şifa işlemini uygular; bu işlem, çoğu kez, kısa bir süre içersinde kısmî ya da tam bir iyileşmeye yol açar. Bundan dolayı, klâsik tıbbın bakış açısına göre, birçok vakalarda paranormal cerrahi işlemleri sadece talî faaliyetler olarak görünürler. Fakat, geçerli olan bilgilerin ışığında kesin bir yargıya varmanın imkânsız olduğunu belirtmek gerekir.»

Ne tuhaftır ki, psişik cerrahi tıp biliminin değil de parafiziğin araştırma alanına girmektedir. Psişik cerrahi fenomenlerini inceleyenlerin çoğu tıp doktoru değil de doğa bilimcileridir. Bir psişik ameliyata tanık olan tıp doktorlarının ilk tepkileri, çoğu kez, bu prosedürlerin *«tıbbî cerrahi olmadığı»* sonucuna varmak şeklinde tezahür etmektedir. Böylece, bu işte bir sahtekârlık olması gerektiği şeklinde yanlış bir yargıya kapılmaları da kolaylaşır. Tıbbın yabancısı olan bir bilim adamı ise bu fenomenlerin ayrıntılı bir etüdünü yaptığında anlar ki, psişik cerrahi, günümüzün klasik tıp anlayışıyla sınıflandırılamayan ve yeni boyutlara açılan gerçekleri kapsamaktadır.

d — Eterik Beden Üzerindeki Eterik Cerrahi

«Eterik Cerrahi,» bedenin Eterik Dublemanı, yani Eterik maddeden oluşan kopyası üzerinde uygulanan bir şifacılık tekniğidir. Herhangi bir bedensel uyumsuzluğu düzeltmek için işe önce bedenin Eterik Dublemanı'ndan başlamak gerekir. Bir kez bu yapıldımı, Eterik Beden bu uygulamaya bir yanıt verir ve Astral Beden, Eterik Dubleman ve Fizik Beden arasındaki mükemmel uyum ve dengeyi fizik dünyada tezahür ettirir. Fizik Beden'in düzensizlikleri ve yeni düzenlemeleri, bilinçaltına ait zihnin ve Eterik Beden'in önce bunu kabul etmelerinden ve sonra Fizik Beden'de tezahür ettirmelerinden ortaya çıkmaktadır. Eterik Beden uygulamanın temeli olarak kullanılmak suretiyle, kişinin Fi-

zik Bedeni inşa edilmekte ve yeniden biçimlendirilmektedir. Fizikî cerrahide birçok aletler ve *'anestetik'* (7) dediğimiz uyuşturucu ilaçlar kullanılmaktadır. Öte yandan Eterik Doktorlar, Eterik Beden üzerinde işlemeyeceği için fizik aletler kullanamazlar. Bu nedenden ötürü de kullanmakta oldukları aletler dördüncü boyuta aittir. Fizik gözlerle, kullanılışları sırasında bu aletleri görmek imkânsızdır. Ancak, durugörü (8) yeteneği olan kişiler, bir Eterik Ameliyatı başlangıcından sonuna kadar izleyebilirler. Bu durum, fizikî bir ameliyat için hazırlanan hastanın, anestezi ile uyutulduğunda, üzerinde doktor tarafından kullanılan aletleri hissetmemesine benzetilebilir. Ancak, Eterik Ameliyat sırasında fizikî anestetikler kullanılmaz ve hasta tüm uygulama boyunca tamamen bilinçli kalır ve olup bitenlerin hepsinin farkındadır. Eterik Doktorlar'ın kullandıkları anestetikler sadece Eterik Beden'i etkilerler ve amaçları Eterik Bedeni, üzerinde çalışabilmek üzere, arzu ettikleri seviyeye yükseltebilmektir. Sonuç olarak, ameliyat sırasında Eterik Doktor'un elleri hastanın bedenine değmez ve cerrahi işlem sadece Eterik Beden üzerinde gerçekleştirilir.

Oniki bin yıl önce Atlantis'te, Eterik Cerrahi, şifacılık sanatının en çok uygulanan bir biçimiydi.

e — Eller Teması İle Şifa ve Şakralar

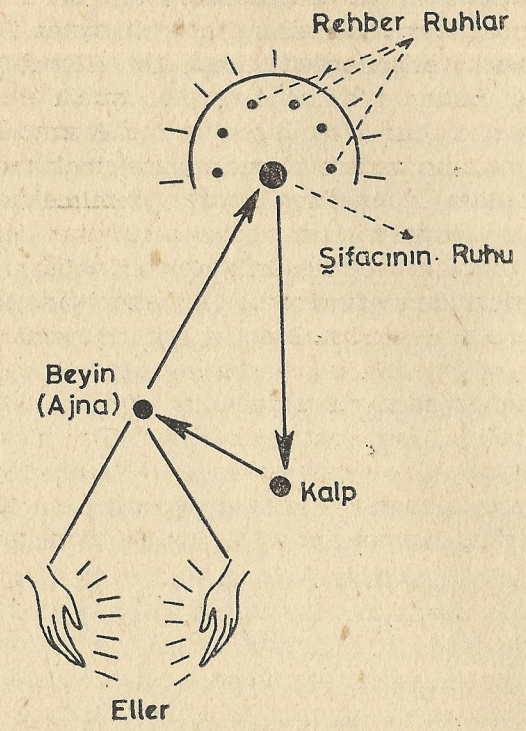
«Ellerin temasıyla şifa» (layingon of hands) metodu belki de en eski ve en yaygın şifacılık uygulamasıdır.

Bu teknik, etkili olabilmesi için, şifacının, kendi ruhu ile Rehber Ruhlar'a ait yüksek güçlerle temas kurma ve güçleri, hastanın yararına, gereğince kanalize etme yeteneğine sahip olmasını gerektirmektedir. Şifacı,

kendi ruhunun ve Rehber Ruhlar'ın şifa verici güçlerini davet edebilmeli ve şifa işlemi sırasında, kendisinin aracılığıyla hastaya doğru akmakta olan güçler tarafından hiçbir şekilde etkilenmeden ve uyarılmadan, bir katalizör olarak faaliyet gösterebilmelidir. Ellerin temasıyla şifa metodu uygulanırken çeşitli teknikler kullanılabilir. Örneğin, bazı şifacılar, ellerini bedeninin hastalıklı nahiyesi üzerine koyar ve şifa enerjilerini bu bölgeye zihnî olarak yöneltirler. Bu teknik uygulandığında, çoğu kez bir sıcaklık hissi meydana gelir.

Daha başka bir tekniği kullanan bir şifacı ise *«kalp şakrası»*'nı kendi ruhu ve Rehber Ruhlar(9) ile irtibatlandırabilir ve Onlar'ın şifa verici enerjileri kendi kalbine akmaya başlayınca bu enerji akımını *«Ajna»* ya da *«alın şakrası»*na [*«beyin epifizine»* tekabül eden şakra (10)] aktarabilir. Sonra, sağ elini, hastalığın bulunduğu bölgeyi yöneten şakranın hastanın bedeninde tekabül ettiği yere koyar ve sol elini de, sağ eline bakacak şekilde bedenin öteki yanına koyar. Şifacı artık, şifa enerjilerini, ellerindeki talî şakralar vasıtasıyla, kendi Ajna merkezinden hasta üzerinde odaklandığı şakraya doğru yöneltebilir. Şifa faaliyeti, şifacının, kendi merkezleri ile ruhu ve Rehber Ruhlar arasındaki irtibatı sürdürebildiği sürece devam eder. En nihayet, şifa çalışması tamamlandığında, şifa enerjileri şifacının Ajna merkezinden kendi ruhuna ve Rehber Ruhlar'a geri döner ve bu tekniğin gerektirdiği üçgen biçimindeki akım da böylece tamamlanmış olur (Bkz. Şekil: 1).

Şifacının aşağıdaki şekilde temsilî olarak gösterilen enerji irtibatlarını yaratma ve kullanma yeteneğine sahip olması halinde, Şifacının Ruhu ile Rehber Ruhlar'ın şifa enerjilerinden yararlanılabilir. Bunu gerçekleştirmek için, irtibatlandırma işlemini zihinde net bir şekilde canlandırmak ve sonra bu imajı, şifa çalışması



Şekil — 1 : **Şifacının yukardaki şekilde temsili olarak gösterilen enerji irtibatlarını yaratma ve kullanma yeteneğine sahip olması halinde, Şifacının Ruhu ile Rehber Ruhlar'ın şifa enerjilerinden yararlanılabilir. Bunu gerçekleştirmek için, irtibatlandırma işlemini zihinde net bir şekilde canlandırmak ve sonra bu imajı, şifa çalışması bitene kadar, tam bir konsantrasyon halinde zihinde tutmak gerekir.**

bitene kadar, tam bir konsantrasyon halinde zihinde tutmak gerekir.

f — Beden Aura'sı Teşhisi İle Tedavi

«Aura teşhisi» [*«paradiagnostic»* ([11])], psi şifacılığı ile paranormal cerrahide önemli bir rol oynar. Teşhisçi (diyagnostik) şifacılardan Alman Bn. Sigrun Seutemann (Bkz: Bölüm 4/b) ve Amerikalı şifacı Bn. Olga Worrall (Bkz: Bölüm 2/b), hiçbir mekanik araç kullanmaksızın, hastanın sadece aurasını incelemek suretiyle birçok hastalığı doğrudan tespit edebilmektedirler. Aurayı algılıyabilmeleri için sadece belirli bir derecede konsantre olmaları ve algılama fonksiyonlarını fizikî görme yeteneğinden *«durugörü»* ([12]) yeteneğine kaydırmaları yeterli olmaktadır. Örneğin, Bn. Seutemann, daha önce hiç görmediği bir hastanın aurasına bakarak, hastada tezahür eden ciddi paralitik (felce ait) semptomların (belirti) bir hastanede birbuçuk yıl süreyle yürütülen nörolojik ve psikyatrik tedavi sırasında dahi anlaşılamayan kökenini —tetanoz serumu zehirlenmesi olarak— birkaç dakika içinde teşhis edebilmektedir.

İngiliz şifacısı Gordon Turner, *«Spiritüel Şifacılığın Bir Özeti»* (An Outline of Spiritual Healing, London, 1970) adlı kitabında, auranın incelenmesi suretiyle birçok ilginç enformasyonun elde edilebileceğinden bahsetmektedir. Turner'e göre, aura, çevreden gelen tesirlere, duygulara ve bedenin hastalıklarına, renk, yoğunluk, cesamet ve biçim değişiklikleri ortaya koyarak tepki gösteren ve sürekli hareket halinde olan dinamik bir tezahürdür.

Aurayı görebilen hassas (psişik) bir kişi, bir şifacının uyguladığı psişik şifa işlemini de bu işlemin yansıdığı auradan rahatlıkla izleyebilir ve bizim fizik gözlerle göremediğimiz birçok şeyi algılıyabilir. Gordon Turner, bir şifacı ellerini hastasına değdirir değdirmez

auralarının birbirine karıştığını, birleştiğini söylemektedir. Birkaç dakika içinde, daha önceden mevcut olan bütün renkler etkilerini kaybeder ve tüm aura, mavi rengin hakim olmasıyla birlikte, auranın normal sınırlarının çok ötesine yayılır. Hassas kişi, daha önceden aurada gözlemlediği hastalık belirtilerini tedaviden sonra da görürse de, bu belirtiler belli bir süre sonra ya hızla sönüp giderler ya da hastanın bedeninden süratle uzaklaşıyor gibi görünürler. Eğer şifa, anında gerçekleşmiş ve tam olmuşsa, auranın normal renk düzenine kavuşması beş dakikadan fazla almaz. Fakat, hastalığın ciddiyetine bağlı olarak bazı vakalarda şifayı izleyen haftalar, aylar, hatta yıllar boyunca aura alanında ufak noktalar ya da izler görülebilir.

Hassas kişilerin insanların auralarıyla ilgili olarak verdikleri bilgiler ve özellikle, gözlemledikleri renkler hakkında söyledikleri birbirinden farklı olabilir. Hassas bir kişinin bilinçaltının, paranormal bir deneyimi renk ve biçimlere ait optik kavramlara çevirmesi gerektiğini düşündüğümüzde bu farklılığın nedenini anlayabiliriz. Somut izlenimleri soyut kavramlara dönüştürürken işin içine subjektif faktörlerin karışması bir dereceye kadar kaçınılmazdır.

Amerika'da çalışan Türk asıllı Dr. Shafica Karagulla ([13]) yıllardır, insanın enerji bedenlerini, şakralarını ve auralarını görebilen hassas kişiler ve durugörürler ile birlikte çalışmaktadır. Bu kişilerin, bir hastanın aurasında oluşan değişikliklere bakarak yaptıkları teşhislerin, bu hastaya ait tıbbi belgelerde kayıtlı olan gerçek fizik rahatsızlık ya da hastalıklara tıpatıp uyduğu görülmektedir. Aynı hassas kişiler, çoğu kez, bir hastalıkla ilgili olarak aurada tezahür eden değişikliği, bu hastalık fizikî olarak ortaya çıkmazdan önce teşhis edebilirler.

Bugün hassas kimselerin yanısıra, hastalarının auralarını ve sübtil enerji bedenlerini görebilen ve tarıyabilen tıp doktorları, osteopati ([14]) uzmanları ve masajla tedavi uzmanlarının sayısı da giderek artmaktadır.

g — Psişik Teşhis İle Tedaviler

Klâsik tıpta olduğu gibi, para-tıpta da *«psişik teşhis»* psişik şifadan önce gelir. Teşhis metodlarından biri, hastanın bedensel fonksiyon ve düzensizliklerinin telepatik olarak yoklanması, iskandil edilmesi şeklinde uygulanır. Zihnî telkinin tersine, bu kez aktif alıcı rolünü benimseyen şifacının kendisidir. Bu paranormal teşhis türüne *«telemnezi»* denir. Şifacı, paranormal teşhis sırasında aktif alıcı olurken, şifa çalışmalarında da aktif verici haline gelir. Telemnezi, bilincin geçici muhtevasının, yani kişinin o andaki düşüncelerinin tespit edilmesinin yanısıra, kişide depolanmış olan her türlü enformasyonun telepatik olarak kavranılmasını da sağlar. Bilinçaltının enformasyonel muhtevası telemnezi vasıtasıyla öğrenilebilmektedir.

Telemnezi yeteneğine örnek olarak, hassas (psişik) kişi Bn. Helga Kramer'i verebiliriz. Yeni bir hasta geldiğinde, Bn. Kramer hastanın elini avucuna alır ve konsantre olur. Kısa bir süre sonra, hastanın hem tezahür etmiş olan hem de henüz kuvveden fiil haline geçmemiş bulunan tüm rahatsızlık ve hastalıklarını kendi bedeninde yavaşça duymaya başlamaktadır. Bu rahatsızlıklar başağrılarından göğüs ağrılarına ve romatizmaya değin uzanan değişik türden rahatsızlıklardır. Bn. Kramer hastanın şikayetini kendi bedeninde hissetme şeklinden, tedavi ile ilgili yararlı bilgiler çıkarabilmektedir.

Alman şifacısı Dr. Kurt Trampler, teşhis metodunu şöyle açıklamaktadır: *«Hastayı düşünüyor ve kendimi*

tamamen onun içindeymiş gibi hissetmeye çalışıyorum. Bu zihnî tavrı takındıktan kısa bir süre sonra hastanın rahatsızlıklarını kendi organizmamda hissetmeye başlıyorum. Ağrısını, hastalıklarını hissediyorum. Hastalığının merkezini tespit ediyorum.»

Filipinli şifacılardan Antonio Agpaoa, hastada algıladığı *«aura benzeri»* renk düzenleri ile birlikte, elini hastanın bedeninin hastalıklı kısımlarına yaklaştırdığında parmaklarında beliren renklere dayanarak teşhis koymaktadır. Ancak, optik izlenimlerin yanısıra, parmak uçlarında oluşan bir hissi de göz önüne alır. Söylediğine göre, ellerini hastanın bedeninin ikibuçuk, üç santimetre yukarısından geçirdiğinde, hastalıklı alanı *'hissetmekte'* ve hastanın derdinin ne olduğunu *'bilmektedir'*.

Manilalı şifacı Juan Blance (Bkz: Bölüm 5/d) ise hastalıklı uzvu *'görebilmektedir'* (15). Filipin'deki spiritist kiliselerde, görsel imajinasyonu kullanabilme kapasitesi, hassas kişilerle şifacıları yetiştirme programı çerçevesinde muntazam geliştirilir.

Psişik teşhisin en büyük üstadı belki de Amerikalı Edgar Cayce'di [(1877 - 1945) (16)]. Cayce, teşhis koyabilmek için transa girerdi. Trans altındayken, çoğu uzaktan, çoğunlukla da başka kıtalardan mektupla başvurmuş olan hastalarının hastalıklarını tam bir doğrulukla teşhis ederdi. Cayce, transtan çıktıktan sonra trans sırasında söylediklerini hiç hatırlamazdı. Hiç tıp eğitimi görmediğinden, trans altında kullandığı tıbbî terimlerin hiçbirini bilmezdi. Çoğu kez çeşitli rahatsızlıklar arasındaki, en ayrıntılı incelemelere rağmen doktorlar tarafından anlaşılamamış olan ve sonra onaylanan nedensel bağlantıları ortaya çıkarırdı.Cayce trans altındayken, sanki bilinçaltı herhangi bir kimseyle psişik bir bağlantı kurabiliyor ve başkalarının organik bilinçdışından enformasyon elde edebiliyordu.

Paranormal teşhis türleri arasında yer alan *«radyestezi»* (17) metodu, Cayce'nin faaliyetleri ile kıyaslandığında oldukça olağan görünmektedir. Dünyanın her yanındaki çeşitli şifacılar, çoğu kez ileriye uzattıkları ellerini, ikibuçuk üç santimlik bir uzaklıktan, teşhis edecekleri bedenin üzerinde yavaşça gezdirip *«vibrasyonlara»* konsantre olmak suretiyle bir hastalığın kaynağını tespit etmeye çalışırlar. Bu metodun Agpaoa tarafından kullanılan şekli yukarda anlatılmıştır. Şifacılar zaman zaman ya ünlü Fransız şifacısı Maurice Mességué gibi, bir pandül, ya da Alman şifacısı, Josef Anger gibi, bir radyestezi çubuğu kullanmaktadırlar. Şifacının yeterince hassas olması halinde bu tür araçlara gerek yoktur ama, söz konusu etkiyi de artırdıkları görülmüştür. Bazı şifacılar bu metodu, bedenin güç alanlarındaki düzensizlikleri tespit etmek ve böylece hastalık kaynağının yerini belirlemek amacıyla kullanırlar. Haricî olarak tezahür eden bir *'marazî teşekkül'* (growth) vakasında olduğu gibi enfeksiyon mahalli belirli olsa dahi, bu metodla, marazî teşekkülün habis olup olmadığı anlaşılabilmektedir. Filipinli şifacılar arasında en yaygın olan teşhis biçimi budur.

Çoğu kez, şifacıların teşhisleri ile tıp doktorlarının teşhislerini kıyaslamak mümkün değildir. Çünkü, paranormal şifacılar, çoğunlukla, bir tıp doktorunu tatmin edecek türden bir teşhis koymazlar. Sadece, rahatsızlığın yerlerini belirler ve bu bölgelerin bedenin öteki alanları ve özellikle psikospiritüel âlem ile bağlantılarını ortaya koyarlar.

h — «Biyo-Feedback» Metodu İle Tedaviler

New York Üniversitesi'nin rehabilitasyon (18) uzmanı Prof. Josef Brudny, Erich von Däniken'in kendisiyle

yaptığı bir röportaj sırasında, «*biyo-feedback*» metoduyla yapılan tedaviler hakkında bilgi vermiştir:

E.v. Däniken: «Belkemiği kırıldığı için yıllardır tekerlekli iskemleyle yaşayan genç bir insanı ameliyat yapmaksızın iyileştirdiniz. Siz bir 'mucizevî şifa doktoru' musunuz?»

Josef Brudny: «*Bir mucize sözkonusu değildi. Bu konuyla ilgili olarak eğer mucizelerden söz etmek gerekirse, bu,* 'zihnin beden üzerindeki gücü'*dür. Kelimenin tam anlamıyla şunu demek istiyorum ki,* 'beyin gücü,' *bu planet üzerindeki, henüz ehlileştirilmemiş olan tek vahşi yaratıktır!*»

E.v. Däniken: «Felçli hastanızı nasıl iyileştirebildiniz?»

Josef Brudny: «*Kendisini bir* 'elektromiyografik'[19] *Biyo-Feedback cihazıyla irtibatlandırdım ve büyük bir sabırla yanıt verebilecek şekilde eğittim.*»

E.v. Däniken: «Bu cihaz nasıl bir şeydir?»

Josef Brudny: «*Bu, bir ensefalograf*[20] *ile kıyaslanabilecek bir elektronik cihazdır. Belirli bazı biyolojik işlemleri, örneğin kalp atışlarını ya da tansiyonu kaydeder ve bunun yanısıra da akımda herhangi bir değişiklik kaydedilir edilmez hastaya sinyaller gönderir. Örneğin, eğer kalp normalden daha yavaş atarsa, hasta, cihazın kulaklığından kalp atışının gerçekte nasıl olması gerektiğini gösteren ritmik bir bip-bip sesi işitecektir. Beyin derhal tepki gösterir ve kalbe, tavsiye edilen ritimde atmasını emreder.*»

E.v. Daniken: «Diğer bir deyişle, beyin, ne kadar hızlı atması gerektiğini kalbe söyler?»

Josef Brudny: «*İnsan organizması, kontrol edici ve ayarlayıcı mekanizmalarıyla birlikte bir* 'sibernetik'[21] *sisteme, daimî olarak kendi kendisine yeten bir fonksiyonlar döngüsüne benzer. Beyin kaslara, şu ya da bu*

şekilde tepki göstermeleri için emir verir. Beynin kendisi de enformasyonunu her türlü sezici uzuv vasıtasıyla ve tad almak, dokunmak, görmek, koku duymak, işitmek, acı hissetmek, vs. şeklinde alır. Örneğin, eğer kalp düzensiz bir şekilde atmaya başlarsa, beyin hemen bir panik durumu kaydeder. Kalp kasına yoğun emirler verilir ve o da, bir atardamarın tıkanması gibi engelleyici herhangi bir özel durum yoksa hemen itaat eder.

«California Üniversitesi'ndeki San Francisco Tıp Merkezi'nde çalışan, meslektaşım Dr. B. Engle, kasten, yani telkin yoluyla bazı hastaların kalp atışlarını yavaşlatmayı ya da hızlandırmayı başarmıştır. Bu deneyler sırasında süje, kırmızı, yeşil ve sarı renkteki sinyallerin önüne oturtulur. 'Sarı' *ışığın yanması hastanın normal kalp atışına tekabül eder. Eğer doktor daha hızlı bir kalp atışı için emir verirse, kırmızı lamba yanar ve kulaklık vasıtasıyla hastaya daha hızlı bir kalp atışı dinletilir. Kırmızı ışık da kalp atışının ritminde yanıp söndüğü için, süje* 'görsel-işitsel' *bir etkiye maruz bırakılmış olur. Birkaç saniye sonra, kaydedilmekte olan kalp eğrisi, süjede gözlemlenmesi gerekenden daha hızlı bir kalp ritmi gösterir. Bu metodla, nabzı yavaşlatmak, tansiyonu düşürmek ya da yükseltmek, derinin yüzeyinde sıcak ya da soğuk etkisi yaratmak... ve hatta, felçli gencin vakasında olduğu gibi, kademeli olarak felci yenmek dahi mümkündür. Bunlar, kanıtlanmış tıbbî deneylerdir, mucizeler değil. Bu metoda,* 'Biyo-Feedback' *denilmektedir.*»

k — Mücevherler ve Mineraller İle Tedaviler

Antik çağlardan günümüze kadar, dünyanın her yanındaki insanlar, kıymetli taşların ve minerallerin insanları ve sağlıklarını etkiledikleri inancını taşımış ve

bunu çeşitli şekillerde uygulamaya sokarak, bu taşlardan tılsımlar, muskalar ve nazarlıklar yapmışlardır.

Bugün artık molekülleri, atomları ve 20'yi aşkın atom-altı (subatomic) partikülü incelemiş bulunan modern bilim, taşların ve mücevherlerin belirli ışınlar neşrettiklerini ve bu ışınların bir diğer elektrikî fenomen olan insan üzerinde belirli bir tür etkisi olması gerektiğini doğrulamış bulunmaktadır.

Baroda'daki (Hindistan) Oryantal Enstitüsü'nün eski müdürlerinden Dr. Bhattaracharya, *«Mücevher Tedavisi»* (Gem Therapy) adlı kitabında, kıymetli taşların yüzyıllardır Hindistan'da ve özellikle Ayurvedik doktorlar tarafından şifacılıkta kullanıldığını belirtir. Ancak, bu tedavi metodundan Ayurvedik şifacıların mücevherleri *«yakmaları»* ve *«Bhesma»* denilen külleri kullanmalarından ötürü sadece bazı zenginler yararlanabiliyordu. Günümüzde ise, kıymetli taşlardaki şifa gücü, taşlara hiç zarar vermeden *«homeopatik»* [22] olarak çıkarılabilir, ki bu işlem son derece ucuza malolur.

Dr. Bhattaracharya, kıymetli taşların, *«kozmik ışınları içeren madenler»* olduklarını ve şifa verici amillerin de bu ışınlar olduğunu belirtmektedir. Kendisine göre, *«mücevher tedavisi, tıbbî sistemler arasında bir şeref yerine lâyıktır.»*

Dr. Bhattaracharya, kitabında, *«Evren'i oluşturan Yedi Kozmik Işın'ın tükenmez hazneleri olan»* 7 esas kıymetli taşın çeşitli özelliklerini bir liste halinde vermektedir (Bkz: Tablo - 1).

Dr. Bhattaracharya, ayrıca, *«tele-tedavi» («tele-terapi»)* denilen bir metodu da anlatmaktadır: Üzerlerine kıymetli taşlar yerleştirilmiş olan diskleri çevirmek suretiyle üretilen kozmik renkler bir fotoğrafa yöneltilir ve hastaya bu yoldan ulaştırılır.

Tablo : 1... YEDİ ESAS TAŞ

Kıymetli Taş	Renk	Astrolojik İlişki	Duyusal İlişki	Atışımik İlişki	Isı Özelliği	Kozmik Polarite	Bedende Tekabül Ettiği Bölgeler
Yakut	Kırmızı	Güneş	Görme	Ateş	Sıcak	(-)	Kemikleri ve Ruhu yönetir
İnci	Kavuniçi	Ay	Tad Alma	Su	Soğuk	(+)	Bedeni temsil eder / Zihni yönetir
Merçan	Sarı	Mars	...	...	Sıcak	(-)	İliği, Başı, Üretim Organlarını Yönetir
Zümrüt	Yeşil	Merkür	Koku Alma	Toprak	Soğuk	(+)	İç Organları, Kemikleri, Eti, Karaciğeri, Dalağı, Böbrekleri ve Barsakları yönetir
Aytaşı	Mavi	Jüpiter	İşitme	Eter	Nötr	(nötr)	Yaşam verir/Yağ Dokusunu, Guddeleri ve Beden Boşluklarını Yönetir/Sesler üretilmesini söyler
Elmas	Çivit	Venüs	...	Su	...	(+)	Lenfi, Mukusu, Cerahati ve Yapışkan Maddeleri yönetir
Safir (Gökyakut)	Mor	Satürn	Dokunma	Hava	...	(nötr)	Sinirleri ve Deriyi yönetir/ Istırabı dağıtır/Gururu kırar

Böylece, sözkonusu ışınlar, mücevher tedavisinde statik bir halde, tele-terapi'de ise dinamik olarak kullanılırlar.

7 esas mücevherin dışında, mücevher tedavisinde kullanılan birçok kıymetli taş arasında Kristal, Ametist, Topaz, Türkuvaz, Akik Taşı, Akuamarin, Kantaşı, Aynülhir, Lâl Taşı, Damarlı Akik de yer alır. Dr. Bhattaracharya, bir ya da birden fazla kıymetli taş kullanılarak elde edilen ilaçlarla tedavi edilebilen tam 177 tür rahatsızlık ya da hastalığı kapsayan bir liste vermektedir.

Doris M. Hodges'in *«Şifa Taşları»* (Healing Stones, Hiawatha, Iowa, Pyramid Publishers) adlı kitabında da Kehribar, Ametist, Elmas, Zümrüt, Yeşim, Siyah Kehribar, İnci, Aytaşı, Opal, Yakut ve Topaz'ın şifacılıktaki kullanımlarının tarihi ve metodları anlatılmaktadır.

Bu konuyu işleyen bir diğer önemli kaynak da Edgar Cayce'nin (Bkz: Bölüm 1/g) trans halindeyken verdiği bilgilerden derlenen *«Yirmiiki Kıymetli Taş, Taş ve Metalin Bilimsel Özellikleri ve Okült Veçheleri»* (Scientific Properties and Occult Aspects of Twenty-Two Gems, Stones and Metals, Virginia Beach, Virginia, Edgar Cayce Publishing Company) adlı kitaptır.

*«Mineral tedavisi»*ne gelince, kuşkusuz, günümüzde dikkatleri üzerine çeken *«Vis Vitae: Güney Afrika'nın Harika Minerali»* verilebilecek en güzel örneği teşkil etmektedir.

«Vis Vitae» (Yaşam Canlılığı), kırmızımsı kahverengi renkte, kırılmış bir kaya parçasıdır. Frank Hill tarafından, 1947 yılında Güney Afrika'da radyestezi ile su ararken keşfedilmiştir. Kaya parçasını eline alan Hill hafif bir karıncalanma hissetmiştir. Bunun üzerine, araştırmalar yapan Hill, bu kaya parçasının ağrıyı azaltabildiğini ve sağlık üzerinde olumlu bir etki yaptığını tespit etmiştir. Daha sonraki yıllarda, ünlü *Psychic Observer* dergisi Vis Vitae'yi bir yıl süreyle deneye tabi tutmuş ve mineralin geçerliliğini onaylayan yüzlerce değişik kaynaklı raporu bir araya getiren, *«Proviva»* adında özel bir çalışma yapmıştır. Radyonik ([23]) olarak kontrol edilen bu mineralin etkili şifa verici özelliklere sahip olduğu onaylanmış bulunmaktadır.

I — Müzik İle Tedavi ve Psiko Somatik Etkisi

Müziğin *«psikoterapötik»* ([24]) etkisi, İ.Ö. 6. Yüzyıl'da Pisagor ve müritleri tarafından gayet iyi biliniyordu. Suriyeli filozof Iamblichus, bu konuda şunları yazmaktadır:

«Pisagorcular, müziği iyileştirici bir unsur olarak kullanırlardı. Psişik ıstıraplara karşı özel melodiler vardı. Özellikle, depresyon ve iç sıkıntısına (anxiety) karşı olanlar son derece yararlı addedilirlerdi. Daha başka melodiler de şiddetli duygulara, ihtiraslara ve her türlü psişik düzensizliğe karşı etkiliydi. Pisagor, kişilerin ruh hallerini düzelten ve psişik durumlarını normal sıhhatine kavuşturan belirli türden ses tonları ile ritimleri kullanmak suretiyle bedenin ve ruhun hastalıklarının yatıştırılabileceğini ve iyileştirilebileceğini gayet iyi biliyordu.»

Müzikle tedavinin köklü bir geçmişi vardır. Müzik, dinlenmenin mümkün olmadığı durumlarda duygusal ve fizik yorgunluğun her ikisini birden giderici bir güce sahiptir. Ayrıca, belirli bir ses, hasta bir guddenin ya da gerilim içindeki sinirlerin üzerinde, yankılayan bir masaj etkisi yaratabilir. Bazı sesler de bedenlerimizde oluşturdukları *«girişim desenlerine»* [interference patterns ([25])] bağlı olarak sağlığımız için yararlı ya da zararlı olabilirler.

Renkler, zihin ve duygular üzerinde güçlü bir etki yaratırlar. Renk dediğimiz şey, sanıldığı gibi cansız ve statik bir fenomen olmayıp, gerçekte, sürekli olarak etkenlik içinde olan canlı bir güçtür.

Bilim bize, renk olgusunun, ışığın vibrasyonunun bir fonksiyonu olduğunu söylemektedir. Tüm maddeler ışık yayarlar. Tüm maddeler ışık saçıcıdırlar ve bu nedenden, hepsinin bir renk vibrasyonu vardır. Maddenin sürekli olarak ışınlar neşrettiğini ve bizleri etkileyen vibrasyonlar yaydığını anlamak hayatî önemi haizdir.

Işık, *«görünen ışınım enerjisi»* olarak tanımlanır. Renk Bilimi de madde ile ışığın temelde birbirinden ayrılamaz oluşuna ve mücessem maddenin, özüne indirgendiği zaman, ışıkla özdeş olan bir ışımaya dönüşmesine dayanmaktadır. Nitekim, ışık ve madde ikiz kardeştirler denilebilir.

Böylece, *«renk tedavisi»* («colour therapy») metodunun uygulanımında, bedenin belirli bir bölgesini iyileştirmek için gerekli olan uygun rengin üzerinde konsantre olmak ve sonra bu enerjiyi hasta bedene yöneltmek suretiyle bedenin tekrar sağlığına kavuşturulabilmesi ve hastalıklardan arındırılabilmesi mümkün olmaktadır.

Renkler de kıymetli taşlar gibi *«Yedi Kozmik Işın»* ın temsilcileri olarak, bu Işınlar'ın girdiği enerji merkezlerinin *«şakra»* beden üzerinde tekabül ettikleri bölgelerde şifa verici etkiler oluştururlar: (Bkz: Tablo-2)

Kişi, bedenin içine akmasını istediği belirli bir rengi görsel olarak tahayyül edip derin nefes almak suretiyle, bu rengin etkilediği ve eterik beden üzerinde yer alan *«şakra»*yı ve dolayısıyla da bu şakranın fizik beden üzerinde tekabül ettiği bölgeyi güçlendirebilir.

Işın No	Işın Rengi	Sağladığı Özellik	Tekabül Ettiği Bedendeki Bölge	Tekabül Ettiği Şakra(No)	Akış Yönü ve Türü
1	Mor	Spiritüel Esinlenme	Hipofiz	Sahasrara (7)	ELEKTRİKİ 'Eter'den Aşağıya
2	Civit	Sezgi	Beyin Epifizi	Ajna (6)	
3	Mavi	Dinî Esinlenme	Gırtlak (Tiroid)	Visuddha (5)	
4	Yeşil	Uyum & Birlik	Kalp	Anahata (4)	NÖTR Dengeleyici
5	Sarı	Zekâ	Güneş Sinirağı (Solar Plexus)	Manipura (3)	MANYETİK Yerden 'Solar Plexus'a
6	Kavuniçi	Enerji	Dalak Bölgesi	Svadhisthana (2)	
7	Kırmızı	Yaşam	Kuyruk Sokumu	Muladhara (1)	

Tablo : 2.. YEDİ KOZMİK IŞIN

Kırmızı ve Kavuniçi Işınlar hayatiyeti artırır, Sarı Işın sinir-gücü sağlar, Yeşil Işın yatıştırır ve enerji verir, Mavi Işın ise Yüksek Şuur'u faaliyete geçirecek şekilde sükunet ve spiritüel esinlenme halini yaratır.

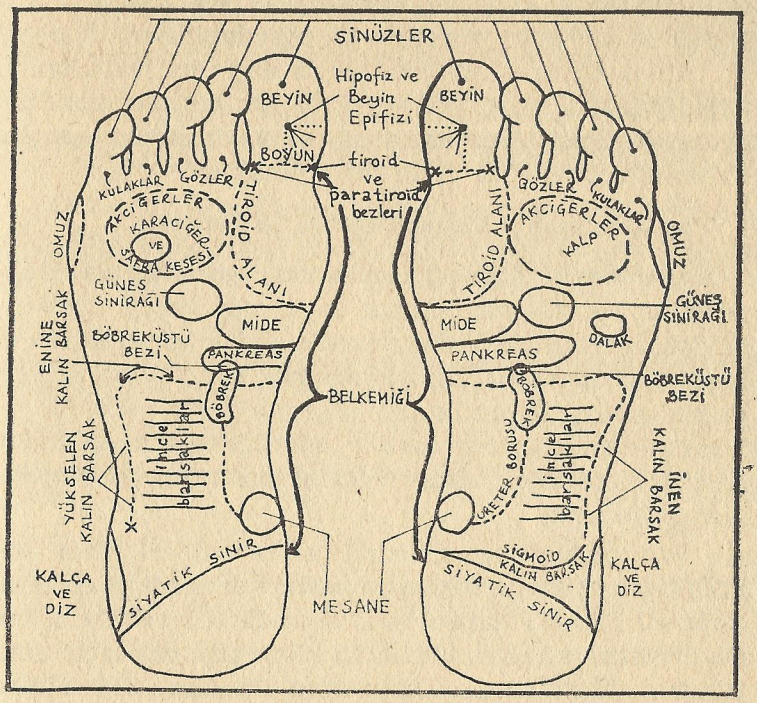
n — Ayaklardaki Akupresör Noktaları İle Tedavi

Genel olarak, ayaklar üzerinde uygulanan *«bölge tedavisi»*nin *(«zone therapy»)* dayandığı teori, belirli kanalları izleyerek deveran eden bir *«eterik enerji»*nin mevcudiyetini varsaymaktadır. Bu kanallar tıkandığında rahatsızlıklar ya da hastalıklar baş gösterebilir. Ayaklardaki belirli bölgeler (Bkz: Şekil: 2) üzerinde basınç uygulamak suretiyle bu kanallar açılarak enerjinin organizmanın her yanına tam olarak aktarılması sağlanır.

Bu tanıma göre, bölge tedavisi, akupresörün bölgesel olarak uygulanan bir türü olarak da değerlendirilebilir. Bu tür tedavi için özellikle ayaklar çok elverişlidir. Çünkü, hem sürekli olarak ayakkabı içinde kaldıkları için fazladan bir ezgersize ihtiyaç gösterirler, hem de fizik yapıya hiç zarar vermeden —çünki bedenin çok daha hassas bir bölgesi üzerinde uygulama yapan tecrübesiz bir kimsenin böyle bir zarara yol açmayacağını kimse söyleyemez— optimum yararı sağlayacak noktalara kolaylıkla erişilmesini sağlarlar.

o — Akupunktür, Akupresör, Dağlama Tedavileri

Bugün kullanılmakta olan en eski şifacılık sistemlerinden biri de binlerce yıl önce Çin'de geliştirilen *«akupunktür»*dür (26). Çinli şifacılar gökleri ve yeri yöneten iki büyük gücün insanları da yönettiğini ileri sürmüşlerdir. Bu güçlere *«Yin ve Yang»* deniyordu: Bunlar



Şekil : 2... **Ayaklardaki Akupresör Noktaları**

dengede olduğu sürece kişi sıhhatli olur; aralarındaki herhangi bir uyumsuzluk sonucunda ise hastalanır. Bedenin tüm uzuvları Yin ya da Yang uzuvları olarak sınıflandırılırlar ve *«ki»* ya da *«yaşam gücü»* olarak bilinen bir enerji sayesinde sağlıklarını gereğince korurlar. Bu enerji bir organdan diğerine geçerek ve ayrıca, *«meridian»* denilen özel enerji kanallarını izleyerek deveran eder. Meridianlar üzerinde ise *«akupunktür noktaları»* yer alır. Bu noktalar, iç uzuvların enerji sistemlerini dengelemek üzere uyarılabilir ya da yatıştırılabilirler. Bu uygulama, akupunktür noktasına belirli bir derinliğe kadar ve belirli bir açıda sokulan ve sonra elle manipüle edilen ince iğnelerle yapılır. Bu noktalar, ayrıca,

ısı uygulamak *«dağlama»* ya da sadece basınç uygulamak *«akupresör»* suretiyle de uyarılabilirler.

Akupunktür, akupresör ya da dağlama metodlarını uygulamadaki amaç, *«ki»* enerjisinin engellenmeksizin serbestçe dolaşımını sağlamak ve bedenin bu enerjiyi Kozmos'tan almasını mümkün kılmaktır.

p — Belkemiği Manipülasyonu İle Tedavi

*«Belkemiği Manipülasyonu»*nun görünüşteki fizikselliğine, bu şifa metodunun da insanın enerji alanlarını dengelemede derin bir etkisi olduğu aşikârdır. Belli başlı *«şakralar»* belkemiği boyunca yer alırlar. Omurgadaki herhangi bir bozukluk ya da dengesizlik şakraların gereğince çalışmalarını engelleyecek ve şakralar da enerjileri doğru bir şekilde alamayacak ya da dağıtamayacaklardır.

Himalayalı Yüce Üstadlar'dan (27) Djwal Khul (Tibetli), Bn. Alice B. Bailey'in *«Kozmik Ateş Hakkında Bilimsel Tez»* (Treatise on Cosmic Fire, New York, Lucis Publishing Trust, 1962) adlı kitabında, geleceğin doktorunun, hastalıklarla ilgilenirken iki ana faktörü dikkate alacağını ileri sürmektedir.

Birincisi, belkemiğinin tam hizada olmasını sağlamak. Çünkü, belkemiği insanın spiritüel gelişiminin olduğu kadar fizik biçiminin de merkezini oluşturur.

İkincisi, dalakta kan toplanmasını (congestion) önlemek, ki bedenin kuvveden fiile geçmemiş ateşleri, Güneş'ten gelen *«prana güçleri»* ile gereğince harmanlanabilsinler.

Belkemiği manipülasyonunun amacı olan *«enerji dolaşımının dengelenmesi,»* prensipte, akupunktürün amacı ile aynıdır. Değişen, sadece, bu dengeyi elde etmenin metodudur. Belkemiği manipülasyonu ile birlikte sık sık masaj da kullanılır.

2. BÖLÜM

Ruhsal Şifa ve Tıbbî Analizleri

«Psişik Şifa'nın tıbbın geleceğinde kesin bir yeri vardır. Önümüzdeki yıllarda klâsik tıbbî tedavi ile psişik şifayı birleştireceğiz.»

Dr. Abe Weinburg,
psikyatr.

a — Dr. B. Grad ve S. Justa'nın Öncü Çalışmaları

Psişik şifacılık konusunda öncü çalışmalar, 1960'larda Kanada'daki McGill Üniversitesi'nden Dr. Bernard Grad tarafından gerçekleştirilmişti.

Dr. Grad, yetenekli bir şifacı olan Macar asıllı Oskar Estebany ile birlikte Estebany'nin oluşturduğu şifa etkisini gözlemlemek üzere bazı deneyler yürüttü. Bu deneylerin birincisinde, cerrahî olarak üzerlerinde yaralar açıldıktan sonra üç gruba ayrılan fareler kullanılıyordu. İlk gruptaki fareler, Estebany'nin iyileştirmeye çalışacağı hedefleri teşkil ediyordu. İkinci gruptakiler normal yoldan iyileşmek üzere kendi hallerine bırakılmışlardı. Üçüncü grubun farelerini ise, kıyas unsurunu oluşturacak bir diğer süje iyileştirmeye çalışacaktı. Deney sırasında Estebany, günde iki kez, onbeşer dakikadan otuz dakika süreyle birinci grup farelerinin kafesini tutuyordu. Her bir gruptaki farelerin yaralarının dikkatlice gözlemlenmeleri sonucunda, Estebany'nin şifa etkisine sürekli maruz kalan grubun diğer iki gruba nazaran çok daha kısa bir sürede iyileştiği tespit edildi.

Dr. Grad, ikinci deney dizisi için, hedef olarak bitkileri kullandı. Ekilen arpa tohumlarının bir bölümü Estebany'nin önceden elinde tutmuş olduğu su kaplarındaki suyla sulanırken, diğerleri de bayağı suyla sulanıyorlardı. Estebany'nin tuttuğu kaptaki suyla besle-

nen tohumların da aynen fareler gibi bir tür enerji ile etkilendikleri görüldü: Bu gruptaki tohumlar daha fazla ve daha iri bitkiler vermişti. Estebany'nin sözkonusu suya kimyasal maddeler katmış olabileceği ihtimalini ortadan kaldırmak için, aynı deney bu kez kapalı ve mühürlenmiş laboratuvar şişeleri kullanılarak tekrarlandı. Başarı oranı hiç değişmemişti.

Başlangıçta aldığı bu olumlu sonuçlar üzerine Dr. Grad, değişik süjeler kullanarak, yukarıda anlatılanlara benzeyen bir dizi deney daha yürüttü. Bu deneyde, psikiyatrik olarak normal sayılan yetişkin bir kimsenin eliyle tuttuğu kaptaki suyun etkileri, iki akıl hastasından birinin tutmuş olduğu kaptaki suyun etkileri ile karşılaştırılıyordu. Normal olan yetişkinin etkisine maruz kalan kaptaki suyla sulanan tohumlar, öteki kaptaki suyla sulananlara nazaran daha kaliteli bitkiler vermişti.

Dr. Grad, bütün bu çalışmalarını, değişik tarihlerde yayımladığı dört ayrı yazıda rapor etmiştir ([28]).

Dr. Bernard Grad'ı, New York, Buffalo'daki Rosary Hill Koleji'nin Kimya Bölümü başkanı olan tanınmış rahibe ve biyokimyacı Sister Justa Smith ([29]) izledi.

Estebany'nin şifa gücü hakkında bilgi edinmek isteyen Sister Justa Smith, işleme yönelik bir deney geliştirmişti. Sister Justa, şifa olgusunun, hastanın bedenindeki enzim faaliyetini şifacının psişik olarak etkilemesi sonucunda ortaya çıktığını ileri sürüyordu. Enzimler, bedendeki kimyasal faaliyeti süratlendiren kimyasal katalizörler olarak çalışırlar. Sister Justa, öne sürdüğü hipotezin doğru olup olmadığını görmek amacıyla, *«tripsin»* enzimini ([30]) ihtiva eden şişeler hazırladı. Her gün, deney sırasında dört ayrı şişe kullanılıyordu:

1. şişe bir kıyas unsuru olarak bir kenarda bırakılıyordu;

2. şişe Estebany'nin şifacı temasını alıyordu;

3. şişe önce, enzim faaliyetini azaltan *'ultraviyole ışığı'*na tutuluyor ve sonra Estebany tarafından etkileniyordu;

4. şişe ise, enzim faaliyetini artıran *«güçlü manyetik alanlar»*a maruz bırakılıyordu.

Bu ilginç deneyin sonucunda Dr. Justa şu gözlemleri yapmıştı ([31]) :

a— Estebany'nin etkisini alan eriyiklerdeki enzim faaliyeti, manyetik alanların enzimler üzerindeki etkisine eşit değerdeydi.

b— Önce ultraviyole ışığına maruz bırakılan ve sonra Estebany'nin etkilediği şişelerdeki enzimler, normal kıyas şişesindeki enzim faaliyetine eşit değerde bir faaliyet göstermişlerdi.

b — Dr. R. Miller ve Dr. O. Worrall'ın Araştırmaları

Endüstriyel araştırmacı ve kimya mühendisi Dr. Robert N. Miller, fizikçiler ve şifacılardan oluşan bir ekiple birlikte, psişik ya da spiritüel şifa ile ilgili olan enerjilerin nasıl üretildiğini, nasıl depolandıklarını ve maksimum randıman oranı ile nasıl kullanılabileceklerini tespit etmeye çalışmaktadır ([32]).

Dr. Miller, standart laboratuvar teçhizatı kullanmak suretiyle bu enerjilerin tespit edilebildiğine ve ölçülebildiğine dair ortaya konan fizik kanıtların *«Son on yılın en heyecan verici gelişmelerinden biri»* olabileceğini söylemektedir.

Dahası, bu sübtil enerjilerin elektrikî mahiyette oldukları sanılmaktadır. Ancak, bu enerjiler elektriğin ötesinde daha başka faktörleri de kapsadığından (birçok şifacı, enerjilerinin kaynağının İlâhi olduğunu belirtmektedirler), şifa enerjileri için artık, Amerikalı şifacı

Ambrose Worrall'ın bulduğu *«paraelektrik»* (elektrik ötesi) terimi kullanılmaya başlanmıştır. [Bkz: Resim - 2 (33)]

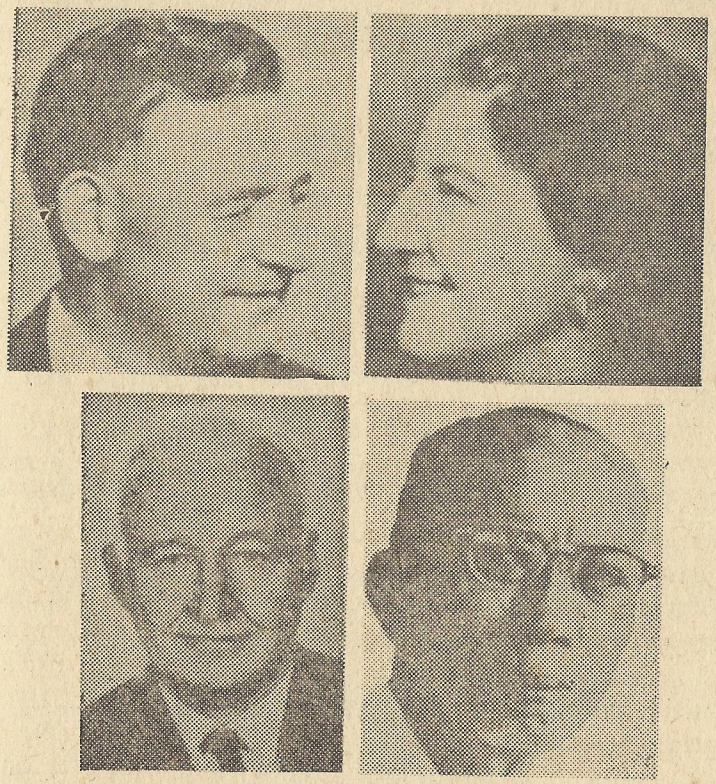
Dr. Miller ve Atlanta'daki Agnes Scott Koleji'nin fizik bölümü başkanı olan Dr. Philip B. Reinhart'ın da dahil olduğu araştırma ekibi, çalışmaları sırasında, bir şifacının neşrettiği paraelektriğin belirli bir yere yöneltilebileceğini ve uygun bir laboratuvar aracı ile o nokta üzerinde tespit edilebileceğini kanıtlamışlardır.

Sözkonusu araç, normal olarak, doymuş hava ve alkol buharında görülür hale gelen atom-altı (subatomic) partiküllerin izledikleri yolu etüd etmek için kullanılan modern bir *«iyonlaşma odası»*dır (34). Dr. Miller ve Dr. Reinhart, bu aracın psişik enerjileri tespit etmedeki etkinliğini ilk kez, şifacı Bn. Olga Worrall (Bkz: Resim - 3) Ocak 1974'de Agnes Scott Koleji'ni ziyaret ettiği zaman denemişlerdir. Bn. Worrall, birlikte çalıştığı eşi Ambrose Worrall'ın 1972 yılında fizik dünyadan ayrılmasından sonra şifacılık çalışmalarını ve tıp doktorları ile bilim adamlarının denetiminde yürüttüğü araştırmaları tek başına sürdüren yetenekli bir şifacıdır.

Dr. Miller ve Bn. Worrall, birlikte yayımladıkları *«Şifa Enerjilerinin Tespiti ve Ölçümü İçin Bilimsel Metodlar»* («Scientific Methods For the Detection and Measurement of Healing Energies,» 1975) başlıklı bir tezde, yaptıkları çalışmaları açıklamışlardır. Bu çalışmalar, laboratuvarda yürütülen araştırmalarla, daha sonra belirli bir mesafe öteden gerçekleştirilen bir deneyi kapsıyordu. Bu tezi, Şubat 1975'de Los Angeles'teki bir kilisede düzenlenen *«Enerji Halindeki Düşünce»* («Thought as Energy») konulu sempozyum sırasında da yaklaşık 1700 kişinin önünde okumuşlardır.

Bn. Worrall, laboratuvar çalışmaları sırasında, ellerini, değdirmeden iyonlaşma odasının yakınında tuttuğunda neler gözlemlediklerini şu şekilde anlatmaktadır:

«Bir hastayı tedavi ederken nasıl yapıyorsam, aynı şekilde, ellerimden şifa enerjisinin neşroluşunu görsel olarak tahayyül ettim. Yaklaşık yarım dakika sonra,



Resim — 2 (sol üst) : **Mr. Worral**
Resim — 3 (sağ üst) : **Mrs. Worral**
Resim — 4 (sol alt) : **Harold Sherman**
Resim — 5 (sağ alt) : **Tolantino**

odanın hassas bölgesinde bir dalga desenin ortaya çıkışına tanık olduk. Dalgalar ellerime paraleldi ve sağ elden sola doğru hareket ediyor gibiydiler. (Bn. Worrall, en etkili şifa çalışmalarını sol eliyle yaptığını belirtmektedir.)

«Birkaç dakika sonra, ellerimin pozisyonunu 90° kadar kaydırdım. Dalgalar da yön değiştirmeye ve kısa bir süre sonra, izledikleri ilk yola dik açıda hareket etmeye başladılar. Araştırma ekibinin diğer üyeleri de gözle görülür bir etki oluşturup oluşturamayacaklarını anlamak üzere ellerini iyonlaşma odasının çevresinde tuttular. Ancak, hiçbir şey olmadı.

Birkaç hafta sonra aynı deney bu kez 1000 km'yi aşan bir mesafe öteden tekrarlanmıştı. İyonlaşma odası Atlanta'daki kolejde dururken, Bn. Worral da Baltimore'daki evinde bulunuyordu. Sonuçta, deney, planlandığı şekilde yürütülememişti ama, alınan sonuçlar, saptanan programın kesinlikle gerçekleştirilmesi halinde elde edilebilecek olanlardan daha da ilginçti.

Bn. Worrall bu deneyi de şöyle anlatmaktadır :

«Dr. Miller, saat tam 20.50'de düşüncelerimi ve enerjilerimi iyonlaşma odasının üzerinde konsantre etmemi istemişti. Ayrıca, ellerimi iyonlaşma odasının yanında tuttuğumu zihnimde birkaç dakika süreyle canlandırdıktan sonra, aynen laboratuvardayken yaptığım gibi, pozisyonumda 90°'lik bir değişiklik yapmamı önermişti.

«Fakat, beklenmedik bir durum ortaya çıkınca, enerji akımının yönünü değiştirmeyi unuttum. Laboratuvar odalarında değişiklik yapmışlar, ancak bana haber vermeyi unutmuşlardı. Dolayısıyla, zihnimi daha önceki odaya projekte ettiğimde o odanın karanlık olduğunu gördüm ve aşağı kata inerek ışıkları yanan odayı bulmak zorunda kaldım ([35]). *Deneyin hangi odada yürütüleceğini bana söylemedikleri için kendilerine çok kızmıştım. Kızgınlığımın arasında da ellerimin yönünü değiştirmeyi unutuverdim!»*

Her halûkarda, deney tam bir başarıyla sonuçlanmıştı — hem de birkaç yönden. Agnes Scott Koleji laboratuvarlarında saatler 20.53'ü gösterirken, iyonlaşma odasındaki sisli görüntü nabız gibi atmaya başlamış ve dalga hareketi aşağı yukarı 7 dakika kadar sürmüştü. Bu hareket daha sonra yatışmış, fakat yön değiştirmemişti. Bilim adamları dalga hareketinde bir yön değişimi gözlemleyebilmek için ümitle beklemişlerdi. Sonradan anladılar ki, bu değişikliğin olmaması ile kendi düşünce ve telkinlerinin sonucu etkiliyebileceği ihtimali de tamamen ortadan kalkmış oluyordu.

Baltimore ile Atlanta arasında birkaç dakika sonra gerçekleşen ikinci bir *«şifa gücü nakli»* de birincisine benzer sonuçlar vermişti. Bu kez, iyonlaşma odasındaki tek yönlü dalgalanmaların yatışması için sekiz dakikalık bir süre gerekmişti.

Bu deney, şifa enerjilerinin fizik etkisini ve *«uzaktan şifa»*nın ([36]) gerçekliğini laboratuvar şartları altında onaylamış oluyordu. Bu tür enerjilerin beden hücreleri üzerinde derin bir tesiri olabileceğine inanmamak artık imkansızdı. Böylece Dr. Miller ve çalışma arkadaşları, geçerliği kanıtlanmış olan bu enerjileri tespit etmenin yeni metodlarını ve en önemlisi, bunları kullanılabilecek bir metod bulmak üzere araştırmalarını sürdürdüler.

Dr. Miller, bu noktada, bitkilerden yararlanmayı düşünüyordu :

«Madem ki bitkiler canlı sistemlerdir ve madem ki onların da aynen insanlar gibi bir eterik ya da fizik-ötesi bir sübtil bedeni olduğu söylenmektedir, bitkilerin birer dedektör olarak kullanılabilmeleri mümkün olabilir. Enerjinin, bitkinin Fizik-ötesi sübtil bedeni ta-

rafından soğurulması, bitkinin Fizik bedeninde ölçülebilir bir tepki oluşturabilir.»

Bitkilerin dedektörler olarak kullanılmaları yeni bir düşünce değildi. Cleve Backster ile Marcel Vogel'in düşüncenin bitkilerin yapraklarındaki elektriki potansiyelde değişimler meydana getirebileceğini ortaya koyon ünlü deneylerinin (37) yanısıra, şifacıların bitkiler üzerindeki etkilerini belirleyici araştırmalar da yapılmıştı (Bkz: Bölüm 2/a). Dr. Miller'in kendisi de, Bay ve Bn. Worrall ile birlikte daha 1965 yılında gerçekleştirdiği bir deney sırasında, Baltimore'daki Worrall'ların neşrettikleri şifa enerjisinin Atlanta'daki laboratuvarda yer alan çayır otunun büyüme hızını % 840 oranında artırdığını ortaya koymuştu.

Böylece Agnes Scott Koleji'nde, grafik kayıt yapan bir cihaza önamplifikatör ve amplifikatör sistemleri vasıtasıyla bağlı olan gümüş klorid kaplı elektrodlar bir *«philodendron»* bitkisinin yaprağıyla irtibatlandırıldılar (38). Önce, salınım (osilasyon) yapan, düşük genlikli (amplitüd) (39) bir elektrik sinyali kaydedildi. Bn. Worrall ellerini bitkinin on santimetre kadar yakınına yanaştırdığında sinyalin genliği belirli bir şekilde arttı. Bunun, şifacının bir tür anten olarak faaliyet gösterdiği standart bir kapasitif reaksiyon olmadığını kanıtlamak için öteki araştırmacılar da aynı sonucu elde etmeyi denediler.. Sadece çok cüzi bir etki yaratabilmişlerdi.

Aynı deneyi 2,50 metreden çalışan bir başka şifacı ile yürütüldüğünde, bitkinin potansiyeli önce düşmüş, fakat hemen arkasından amplitüdde belirgin artışlar görülmüştür.

Dr. Miller ve arkadaşları, bundan sonraki etapta, şifa enerjileri için en elverişli olan beyin dalgaları frekansını tespit ettiler. Şifacılar, hastalarına şifa enerjileri aktarırken *«alfa ritmi»*ne giriyorlardı. Bu, beklenilen bir sonuçtu denilebilir, çünkü 8-13 cps'lik alfa dalgaları faaliyeti derin bir meditasyon halini belirlemektedir (40).

«Biyo-feedback» (Bkz: Bölüm 1/h) deneyleri sırasında, Bn. Worrall'in normal şuur hali 14-25 cps arasında değişiyordu: Bu, uyanık haldeki insanlar için tipik olan beta dalgaları faaliyetini gösterir. Fakat, ellerin hastayla temas ettirilmesi esnasında son derece seri bir şekilde —sekiz saniyede— alfa dalgaları faaliyeti hakim oluyordu, ki çoğu insan için böyle bir meditasyon haline girebilmek için 5-20 dakikalık bir süre gerekir.

Bir başka şifacının ise hem alfa hem de teta dalgaları menzili dahilinde ya da uyku-öncesinin gevşeklik haline ait bir frekanstan hafif uyku halini belirliyen bir frekansa kadarki (3-7 cps arası) skala içersinde faaliyet gösterebildiği tespit edilmişti. 3 cps'nin altındaki frekanslar ise derin bir uyku halini ya da beta dalgalarının faaliyetini belirler.

Araştırmaların bir amacı da spiritüel ya da zihnî şifanın mekanizmasını tam olarak tespit edebilmekti. Bilim adamları, bu etapta, ellerinde bir ipucunun bulunduğuna karar vermişlerdi: Şuurlu ile şuursuz halin arasında sınırda, zihni başka tarafa çekici mahiyetteki duyusal uyaranların minimum bir düzeyde oldukları zamanda, bilinçaltının sübjektif zihnini yönlendirmede engel teşkil edebilecek parazit ya da tahrifler en düşük seviyede kalıyordu.

Dr. Miller, bu konuda şöyle diyordu:

«Deneylerin sonuçları bu kavramı doğrulamakta ve şuurun alfa dalgaları faaliyetine ait halinin, zihnî şifa için en etkili hal olduğunu göstermektedir.»

Araştırma ekibi, daha sonra, şifa enerjilerini ölçmek için bir metod geliştirmek çabasına girişti. İlk önce

*«bakır tuzu eriyiği»*ni denediler. Eriyiğin hacmi, deney ortamındaki bağıl nem (% 50), ısı derecesi ve suyun kaynağı gibi önemli değişkenleri tamamen kontrol altına aldıktan sonra, bilim adamları, Bn. Worrall'dan, ellerini eriyiğin bulunduğu bir kabın çevresinde tutmasını istediler. Bn. Worrall'ın şifa enerjilerine maruz bırakılmayan, eriyik dolu bir diğer kap ise kıyas unsuru olarak kullanılıyordu.

İki gün içinde her iki eriyik de kristalize olmuştu. Fakat, şifa enerjilerini alan eriyiğin rengi yeşim yeşilinden maviye dönüşürken, bu enerjilerden yoksun kalan eriyiğin rengi yeşil kalmıştı. Dahası, *«tedavi edilen»* eriyikte, kıyas eriyiğine nazaran daha iri taneli bir kristal yapısı oluşmuştu.

Birçok deneyden sonra, bakır tuz eriyiklerinin varlığını belirleyici güvenilir bir ecza lendikatör olduğu sonucuna varıldı. Kristallerin mikroskopla incelenmesi sonucunda, Dr. Miller şifacının etkisinden dolayı eriyikler arasında ortaya çıkan farkların, etkilenen eriyikteki suyun özelliklerinde meydana gelen değişimden ötürü olduğuna kanaat getirdi.

Bu gözlem, Dr. Grad'ın McGill Üniversitesi'nde yürüttüğü *«şifalı su»* deneylerinden elde edilen sonuçları onaylar mahiyetteydi (Bkz: Bölüm 2/a).

Dr. Miller ve arkadaşları, yapışkanlık (viskozite), elektrikî iletkenlik, sığa (kapasitans) ve kırılma indisi [41] ile ilgili olarak yaptıkları sayısız testten sonra, şifalı su ile bayağı suyun *«yüzey gerilimleri»* arasında önemli farklar olduğunu ortaya koydular. Bu, Dr. Miller'in aramakta olduğu *«ölçü sisteminin»* ta kendisi olabilirdi. Dr. Miller bu konuda şu açıklamayı yapmıştı:

«Bir sıvının yüzey gerilimi, yüzeydeki moleküllerin cazibelerinin bir ölçüsü olup, moleküllerin bağlantı

(bond) enerjileri ile ilişkilidir ve çoğunlukla, dyn/cm birimiyle ifade edilir.»

Artık, doğrudan *«su»* ile çalışılmaya başlanmıştı. Su numuneleri hazırlanıyor ve Bn. Worrall her iki elinin işaret parmaklarını üçer dakikalık sürelerle bu numunelerin içinde tutuyordu. Enerji alan su, 62.9 dyn/cm'lik bir yüzey gerilimi gösterirken, kıyas suyunda 70.1 dyn/cm'lik bir yüzey gerilimi tespit edilmişti. (Atlanta şehir suyu kullanılıyordu.) İkinci bir şifacı ile yürütülen deneylerden de Bn. Worrall'inkilerle kıyaslanabilen sonuçlar elde edilmişti.

Su, şifacı olmayan bir kimsenin etkisine maruz bırakıldığında da yüzey geriliminde aynı şekilde bir azalış meydana geliyordu. Fakat, bu şifacıların suyu etkiledikleri zamanki kadar belirgin olmuyordu. En sonunda, şifalı ve şifasız damıtılmış suyun yüzey gerilimlerinin tespitinin, bir şifacının etkisine maruz bırakılması sonucunda gerilimin önemli ölçüde azalması esasına dayanarak, şifa enerjilerini tespit etmek ve ölçmek için bugüne kadar keşfedilmiş olan en iyi metodu oluşturduğuna karar verildi.

Dr. Miller, bu keşif hakkında şunları söylüyordu:

«...son on yılın en heyecan verici gelişmelerinden biridir, çünkü bu, sadece şifa olgusuna ilişkin enerjiyi tespit etmek için bir metod keşfetmiş olmakla kalmayıp, ayrıca bu enerjiyi niceliksel olarak ölçebiliyoruz da demektir. Dahası, böyle bir enerjinin gerçekten mevcut olduğunu da doğrulamış bulunuyoruz.»

Dr. Miller, *«primer enerji»* dediği ya da Ambrose Worrall'ın buluşu olan *«paraelektrik»* terimiyle adlandırdığı bu enerjinin, kadim Çinliler'in *«yaşam gücü»*, yogilerin *«prana»*, Karl F. von Reichenbach'ın [1788-1869] [42] *«odik güç»* ve Wilhelm Reich'ın (1897-1957) *«orgone enerjisi»* adını verdikleri *«psi enerjisi»* ile aynı

olduğunu belirttikten sonra, çalışmalarının bir sonraki etabını da şu sözlerle açıklıyordu:

«Artık, bu sübtil enerjinin özelliklerini, nasıl üretilebildiğini, depolanabildiğini ve maksimum randıman oranı ile nasıl kullanılabildiğini tespit edebileceğiz.»

Bu hedefe yönelik bir dizi deney de *«mıknatıslar»*la yürütüldü. Franz Anton Mesmer'in [1734 - 1815] (43) zamanından bu yana kullanılan *«manyetik şifacı»* deyimini düşünen Atlantalı bilim adamları, bir şifacının enerjisi ile manyetik enerjiyi karşılaştırmaya karar vermişlerdi.

Bu dizinin ilk deneyinde, 15 dakika süreyle 1500 gauss'luk bir manyetik alana maruz bırakılan su, sırasıyla, şifalı su ve kıyas suyu ile karşılaştırıldı ve şu sonuçlar alındı:

Su Numunesi	Yüzey Gerilimi
a. Kıyas suyu	75,6 dyn/cm
b. Şifalı su	60,7 dyn/cm
c. Manyetik alan suyu	60,4 dyn/cm

Bu sonuçlardan da anlaşılmaktadır ki, *«manyetik»* kelimesinin şifacılık ile ilgili olarak kullanılmasının bir anlamı vardır.

Aynı olguyu onaylayan bir başka deney dizisinde de bakır tuzu eriyikleri bir manyetik alana maruz bırakıldılar. Elde edilen kristaller her seferinde de türkuvaz mavisine dönüşüyorlardı. Bu şifacının etkilediği eriyikte gözlemlenen sonucun aynısıydı. Kıyas eriyiğinin kristalleri gene yeşim yeşili renklerini korudular.

Dr. Miller ve arkadaşları şu sonuca varmışlardı:

«Bu deneyler göstermiştir ki, bir şifacıdan neşrolan enerji ile bir mıknatıstan neşrolan enerjinin su ve bakır tuzu eriyikleri üzerindeki etkileri birbirine benzemektedir.»

Ancak, Dr. Miller'in belirttiğine göre, bir mıknatısın neşrettiği enerjinin bir *«şifa enerjisi»* olup olmadığı sorusu yine de yanıtsız kalmaktaydı.

Anton Mesmer, bir zamanlar, bedenin çeşitli kısımları üzerinden eliyle geçirdiği mıknatısları kullanmak suretiyle bir şifa uygulaması yapıyordu. Fakat, elleriyle yaptığı *«paslar»*ın (44) da tek başlarına aynı derecede etkili olduklarını tespit edince bu tekniği bırakmıştı. Sonunda da sözkonusu etkilerden, uygulamalarının ta başından beri, mıknatısların değil de, daha ziyade ellerinin sorumlu olduğuna karar vermişti.

Dr. Miller, *«Ancak, bizim deneylerimiz, mıknatısın kendisinin, şifa türünden, ölçülebilir bir enerji ürettiğini göstermektedir,»* diyordu. *«Eğer bitkilerin gelişme hızını şifacılık ile denkleyebilirsek, elde edilecek sonuçlar mıknatısların da bir şifa enerjisi neşrettiklerini göstermiş olacaktır.»*

Bir mıknatısın etkisine maruz bırakılan damıtılmış su ile Bn. Worrall'ın enerjilerini alan su, ayrı ayrı, son derece dikkatli bir şekilde kontrol edilen şartlar altında, çayır otu tohumlarının yetiştirilmesinde kullanıldılar. Üçüncü bir grup tohum da kıyas grubu olarak, sadece musluk suyu ile sulanıyordu.

4 gün sonra şu sonuçlar elde edilmişti:

Tohum Grubu	Verdiği Filiz Adedi
a. Manyetik etkili grup	17
b. Şifa Etkili Grup	9
c. Kıyas Grubu	2

Ancak, belirttiğine göre, manyetize olan su her seferinde yenilenirken, Bn. Worrall'ın etkilediği su tam bir ay öncesine aitti. Daha sonra, yeni manyetize olmuş suyun, iki ya da üç gün sonra enerjisini yitirdiği tespit edilmişti.

En nihayet, 8 gün sonra, kıyas bitkilerinin gelişme hızı ile manyetize olmuş suyla sulanan bitkilerin gelişme hızı karşılaştırıldı:

Çayır Otu Numunesi	Ortalama Boy
a. Manyetik Etkili Çayır Otu	70 cm
b. Kıyas Çayır Otu	90 cm

Daha önceden Sovyet araştırmacıları, güçlü bir manyetik alanın, H_2O moleküllerinin hidrojen bağlantısını (bonding) değiştirmek suretiyle suyun özelliklerini etkileyeceğini rapor etmiş olduklarından, şifacının etkisine maruz bırakılmış olan su nümuneleri analiz için bir uzmana gönderildi. Bu analiz sırasında, Sovyet bilim adamlarının gözlemlemiş oldukları türden değişimlerin oluşup oluşmadığını tespit etmek üzere bir *«enfraruj spektrofotometre»* (45) kullanılmıştı.

Sözkonusu analizden sonra, Dr. Miller şu açıklamayı yaptı:

«Bir şifacının ellerinden neşrolan enerjinin, suyun moleküler yapısında bir değişikliğe yol açtığına dair pozitif kanıtlar elde ettik.

«Normal haldeki suyun, normal bir düzen gösteren birçok hidrojen bağlantısı vardır. Bu suya ya bir şifacı tarafından ya da mıknatıslar kullanmak suretiyle enerji eklendiğinde, bağlantı enerjileri değişir. Bu değişiklik ise suyun yüzey gerilimindeki bir başka değişikliğe yol açar. Ancak, bu yoldan enerji kazanan su, giderek enerjisini yitirecek ve normal hale dönecektir.

«Bu, şu anlama gelmektedir ki, şifa olgusu ile ilişkili olan enerjiyi, folklorun masalsı dünyasından çıkarıp, modern bilimin keşif sahası dahilinde yer alan gerçekliği tanınmış bir enerji olarak, hakettiği yere getirmeyi başarmış bulunuyoruz. Şifanın nasıl oluştuğu bilmecesinin kayıp parçalarını ortaya koyduk.

«Elde ettiğimiz sonuçlar göstermektedir ki, şifacı ya bu enerjiyi hastaya aktarmakta ya da hastanın bu enerjiyi çevresinden soğurabilmesi için gerekli olan şartları zihnen yaratmaktadır. Hastanın bedenindeki hücreler ve uzuvlar, artan bir canlılık ile normal fonksiyonlarına kavuşurlar ve şifa olgusu da gerçekleşmiş olur.»

3. BÖLÜM

Filipinler'in Ünlü Ruhsal Cerrahları

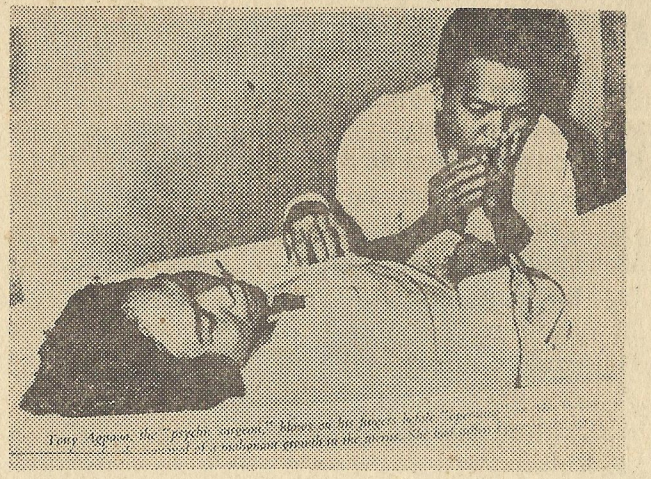
«Filipinli cerrahlar mütevazi, dindar, kendilerini adamış kişiler Tanrı'nın faaliyetini yerine getirdiklerine samimiyetle inanıyorlar.»

John Kent,
ruhsal şifacı.

a — Filipinler'in Ünlü Ruhsal Şifacıları

Filipinler'de şifacılık konusunda kendisinden en çok bahsedilen kişi Antonio Agpaoa'dır (Bkz: Resim 6). Üzerinde araştırmalar yürütülen ve gözlemler yapılan, filmleri çekilen ve sayısız röportajlara konu olan bu genç şifacı bir efsane haline gelmiştir. Bir parmak hareketiyle ensizyon yapan, üzerlerinden seri bir hareketle elini geçirmek suretiyle bu ensizyonları kapatan ve hemen hemen bir anda iyileştiren, ameliyatları sırasında herhangi bir eski çakı ya da paslı makas kullanan Agpaoa fakir hastalara ümit vermekte, araştırmacılarda ise şaşkınlık yaratmaktadır.

Agpaoa, Filipinlerin tek şifacısı değildir. Filipinler'de *«ruhsal cerrahi»* ve *«ruhsal telepati»* ile uğraşan 35 kadar şifacı medyumdan sadece biridir. Bu hassas (psişik) kişilerin hepsi de faal ve saygın bir kuruluş olan *«Filipinler Hristiyan Spiritistler Birliği»*nin (Unio Espiritista Cristiana Filipinas) listesinde kayıtlıdırlar. Uzun yıllar bu kuruluşun İkinci Başkanı olarak çalışan Guillermo E. Tolentino (Bkz: Bölüm 2/b, Resim 5), Filipinler'in ünlü bir heykeltraşıdır. Tolentino'nun belirttiğine göre, şifacı medyumların aracılığıyla faaliyet gösteren ruhsal varlıklar, kendilerini Yeni ve Eski Ahit'te geçen çeşitli varlıklar, azizler, filozoflar ve yerli ve



Resim — 6: **Ünlü cerrah Agpaoa bir ruhsal ameliyat sırasında.**

yabancı bazı liderler olarak tanıtmaktadırlar.

Tolentino, *«Şifacılar nadiren Tanıdık Ruhlar tarafından kullanılırlar. Elemental Ruhlar tarafından kullanılmaları ise hiçbir zaman sözkonusu olmaz»* demektedir.

Ruhsal Varlıklar tarafından *«Ruhsal Cerrahî»* amacıyla kullanılan Filipinli şifacıların listesinde Tolentino şu adları vermektedir:

1. Eleutario Terte.
2. Benjamin Derapisa.
3. Jose Mercado.
4. Antonio (Tony) Agpaoa.
5. Camilo Mirandi.
6. **Benjamin Balacano.**
7. Juan Imbornal.
8. Rafael Alhambre.
9. Ubaldo Corpuz.

10. Francisco Flores.
11. Juan Blance.
12. Macario (Romy) Bugarin.
13. Saturnino Gacusan.
14. Edilbarto Lugi.
15. Antonio Salgado.
16. Dionisio Valenya.
17. Arcadio Estacio.
18. Baddonado Rafenan.
19. Dionisio Flores.
20. Josefina Escandor.
21. Artela Galang.
22. Rosalinda Zuniga.
23. Thelma Zuniga.
24. Belisa Fortoz.
25. Ester Dizon.
26. Carmen Lopez.
27. Patronila del Rosario.
28. Remigia Pasig.
29. Juliet Salonga.
30. Marcelo Jainar.

«*Ruhsal Telepati*» amacıyla kullanılanların listesi ise şöyledir:

31. Nellie Purganan.
32. Paz Navalta.
33. Carmen Duldulaw.
35. Isidore Sarmiento.
35. İsidore Sarmiento.

«*Filipinler Hıristiyan Spiritistler Birliği*»nin, Filipinler'in her yanına dağılmış olan dörtyüzden fazla merkezi vardır. Buralarda, belirli günlerde, dinî bir faaliyet ile bağıntılı olarak bir kilisede şifa çalışmaları yapılır. Yüzyılın başlarında kurulan Birliğin faaliyetleri 1948 yı-

lından beridir ülkenin her yanındaki hastalıklı kişiler tarafından talep edilir olmuştur. Yasaları, en yüksek ahlaki normları kapsar. Bu yasalara göre, ruhsal cerrahların, hiçbir karşılık beklemeksizin kendilerini hastalarına adamaları ve faaliyetleri karşılığında herhangi bir ücret almamaları gerekmektedir. Bir zamanlar, şifacılar, gönülden verilen hediyeleri dahi alamazlardı. Ancak günümüzde, Filipin şifacıları, kalenderce olmak şartıyla, her türlü ücreti kabul etmektedirler. Psişik cerrahi ile tedavi ettikleri hastalarının hemen hepsi fakir olan bu şifacıların kendileri de çoğunlukla son derece fakir bir yaşam sürdürürler. Nitekim, Amerika'dayken yaptığı ameliyatların karşılığında aşırı derecede yüksek ücretleri kabul eden Agpaoa, bu davranışıyla şimşekleri üzerine çekmiş ve sonunda Birlik'ten ayrılarak faaliyetlerini kendi başına sürdürmek zorunda kalmıştı.

Filipinler'deki şifacılar ordusunun gözler önüne serdikleri mucizeler gerçekten de etkileyicidir. Ünlü hassas kişi Harold Sherman [Bkz: Bölüm 2/b, Resim-4 (46)] tıp doktoru, cerrah W. Henry Belk, Jr. gibi bu alanda çalışmalar yapan ve araştırmalar yürüten çeşitli kişiler, birkaç yıl süreyle her yıl Filipinler'i ziyaret etmiş, şifacıların harikulâde yeteneklerini gözlemlemiş ve Batı'ya duyurmuşlardır. Sonuçta, giderek daha fazla bilim adamı bu fenomenlerle ilgilenmiş, araştırmalarını bu alana yöneltmiştir.

Filipinli şifacılar şaşırtıcı sonuçlar ortaya koymaktadırlar ama, henüz onların başarılarını niceliksel olarak ölçmek, tespit etmek imkânına sahip olmadığımızı da kabul etmemiz gerekir. Filipinler'deki türden psişik cerrahî'nin önemi, aslında, tek tek şifa mucizelerinde değil de, bu olgunun tümüyle Batı biliminin referans sisteminin ötesine geçmesinde aranmalıdır. Araştırmaların ilerletilip derinleştirilmesi halinde, bu-

günkü tıp anlayışını kökünden değiştirecek, tıpta bir devrim yaratacak yeni bir bilimsel ve spiritüel görüşe varılacağına muhakkak gözüyle bakılmaktadır.

Filipinli şifacılar, 1960'ların sonlarıyla 1970'lerin başlarında, bilimsel deneyler için yeteneklerini teşhir etmeye, bu deneylere gönüllü olarak katılmaya arzuluydular. Bugün ise, Batı basınının olumsuz neşriyatları ve sahtekârlık suçlamaları karşısında bilim adamları ile diğer gözlemcilere güvenemez olmuşlardır. Dahası, yabancı hastalarının sayısı öylesine artmıştır ki, artık bilimsel araştırmacılara ayıracak vakitleri ve ilgileri kalmamıştır.

Ancak, Filipin psişik cerrahisi üzerinde çok daha yoğun bilimsel araştırmalar yürütmek için birtakım programlar yapılmaktadır. Tony Agpaoa, Alman şifacısı Bn. Sigrun Seutemann'ın da desteğiyle, 1973 Yazı'nda, Baguio kenti'nin yukarılarında yer alan Dominican Tepesi'ni Katolik Kilisesi'nden satın almıştır. Burada ziyaretçiler ile hastaları barındıracak büyük bir otel inşa edilmiştir. Seutemann, ayrıca paranormal fenomenleri araştırmak üzere modern bir araştırma laboratuvarı kurmayı tasarlamaktadır.

Gene 1973 Yılında, Manila'da bir araştırma merkezine sahip olan Filipin Psişik Araştırma Derneği kuruldu. Dr. Antonio Araneta, Jr. ve Manilalı tıp doktoru Dr. Lava, bu derneği, *«psi fenomenleri alanında, özellikle şifacılık ve sağlığın yerine gelmesi ve korunması ile ilgili olarak yapılan araştırmaların ilerletilmesine vakfedilmiş, kâr amacı gütmeyen bir kuruluş [olarak çalıştırmaktadırlar]. Dernek, Araştırma Merkezi'ni kurmakla, bu fenomenlerin meydana gelişlerini belgelerle tespit etmek ve doğruluğunu kanıtlamak, özellikle tıp derneklerimizle işbirliği halinde araştırmaların yürütülmesine imkân veren bir temel oluşturacak şekilde geniş bir doneler birikimini sağlamak amacını da gütmektedir.»*

Bu muhakkak ki, son derece olumlu bir atılımdır. Filipinli tıp doktorları, Uzak Doğu'nun en iyi doktorları arasında yer alırlar. Filipin Üniversiteleri'ndeki tıp eğitimi modern Batı üniversitelerinden hiç de aşağı kalmaz ve hem teorik hem de pratik öğretim yüksek niteliktedir. Filipinli tıp doktorları, tıp bilim ve teknolojisinin en son araç gereçlerini kullanmakta ve aralarından son derece yetenekli cerrahlar yetişmektedir. Bu durumda, Filipinliler, bilimsel olarak yüksek düzeyde olan tıp hizmetlerini, *«psi-tıbbı»*nın bilimsel spiritüel potansiyeli ile zenginleştirmek şansına sahiptirler. Böylesi bir bileşim dünyada eşsiz olacaktır.

b — Filipin Şifacıları ve Çalışma Yöntemleri

Filipinli şifacıların gerçekleştirdikleri şifacılık faaliyetini genellikle şu üç kademede özetlemek mümkündür:

1. *Kademe:* Manyetik şifacılık. Manyetik pas, ellerle sıvazlamak ya da ellerin teması şeklinde uygulanan klasik bir metoddur. Filipinli cerrahlar, bu metodu, özellikle ameliyat öncesi ve sonrası tedavide kullanırlar.

2. *Kademe:* Şifacı, bazı iç hastalıkları, hastanın bedeninin içindeki karanlık bulutlar ya da şekiller olarak görebilir ve ellerini, bu şekilleri mücessem bir hale getirmek ve beden açılmaksızın bedenin doğal açıklıklarına doğru sürüklemek üzere kullanabilir.

Bu metodla bazı biyolojik tedavi teknikleri ve tabii ilaç (örneğin şifalı bitkiler) tedavileri arasında bir paralellik kurulabilir. Tabiat şifacıları, çoğu kez, *«bedenden bir şeyin çıkması gerektiğini»* ve *«hastalığı de-*

riden dışarıya» çektiklerini söylerler. Biyolojik şifa uygulamalarının oluşturduğu deri lekeleri ya da kızıllıkları, zaman zaman, kronik (müzmin) bir hastalıktaki dönüş noktasını ve organizmadaki genel bir güçlenmenin ortaya çıkışını belirler. Bu kıyaslamadan da anlaşılmaktadır ki, Filipinli cerrahların yaptıkları, tabiat yasalarına değil de sadece bizim kabul edegeldiğimiz hususlara ters düşmektedir.

3. *K a d e m e :* Psişik cerrah bedeni açar, klinik olarak algılanabilen hastalık yuvasını ortadan kaldırır ve hiçbir iz bırakmaksızın bedeni kapar.

Psişik bir ameliyat sırasında bu üç tedavi kademesinin hepsi de bir anda tezahür eder ve hatta içiçe geçebilirler. Muhtemelen, tedavi birinci kademeden üçüncü kademeye doğru geçtikçe, giderek artan bir psişik enerji miktarına ihtiyaç vardır. Bugün, ikinci ile üçüncü kademelerin çoğu kez birleştirildikleri görülmektedir: Şifacı, ikinci kademe işleminin daha kolayca ve rahatça yürütülebilmesi amacıyla üçüncü kademenin tekniğinden belirli derecede yararlanır ve bedeni yüzeysel olarak açar.

Bu kademelerin genel hatları içinde muhakkak ki her şifacının kendine göre bir tekniği olabilir ve bu teknikler o şifacının kendisini diğer cerrahlardan ayırt eden çalışma şeklini belirler.

c — Filipin Ruhsal Cerrahisi Üzerine Etüdler

Dr. Hiram Ramos, 1960'ların başlarına kadar Agpaoa'nın Filipinli şifacılar arasında en önde gelen cerrah olduğunu belirtmektedir. 1960'ların sonlarında ise Ricardo Gonzales'in psişik cerrahide olağandışı beceriler ortaya koyduğu görülmüştü. Ne yazık ki, Gonzales'in ömrü vefa etmedi. Bugün Filipinli şifacıların gerçekleştirdiği cerrahinin çoğu, Bn. Seutemann'ın *«spiritüel biçimdeki prosedürler»* olarak tanımladığı uygulamaları kapsamaktadır. Bn. Seutemann, bir şifacı olarak, Agpaoa'nın halihazırda ifa ettiği tedavi biçimini, *«gözle görülebilir bir spiritüel şifa biçimi»* olarak algılıyor gibidir. Filipinli şifacıların, ameliyat yaptıkları zaman hastada bir şeyler değiştirdikleri muhakkaktır ama, bu değişikliğin her zaman fizik seviyede oluştuğu söylenemez. Dr. Stelter, *«Acaba, esrarengiz materyalizasyonların da birlikte görüldüğü, 'biyoplazmik beden' üzerinde yapılan ameliyatlara mı tanık olmaktayız?»* diye sormaktadır. Batı'nın tıbbî teşhis araçları Filipinli şifacıların gerçekleştirdikleri ameliyatlardan sonra herhangi bir değişiklik kaydedemedikleri zaman bile, hastada çok önemli bir değişikliğin meydana geldiği aşikârdır.

Dr. Motoyama'nın insan bedeninin *«süptil seviyeleri»*'ni ölçmek amacıyla yakın zamanlarda geliştirdiği bir cihaz, bugün bizler için muamma olan bir çok hususu belki de önümüzdeki birkaç yıl içinde açıklamamıza imkân sağlayacaktır. Filipinli cerrahların ameliyatları sırasında gerçek bir şeylerin olup bittiğini biliyoruz. Çünkü, ameliyatı yapan cerrahın dışındaki şifacılar, hiçbir şey göremeyen diğer insanlardan farklı olarak, sözkonusu hastanın bedenindeki *«cerrahî yara izi»*'ni derhal görmektedirler.

Şifacılar, yeni bir hastayla ilgilendiklerinde, daha başka şifacı ya da şifacıların daha önceden bu hasta üzerinde herhangi bir *«ameliyat»* yapmış olup olmadıklarını anlatmaktadırlar.

Şifacı Juanito Flores, José Mercado'nun ya da Alex Orbito'nun ya da öteki şifacıların yaptıkları bir ameliyatı, bu ameliyat aylar önce gerçekleştirilmiş dahi olsa, *«yara izi»*'nin şekline bakarak hemen anlamaktadır. Örneğin, bir keresinde, Flores, tam beş ay önce Orbito tarafından yapılan bir ensizyonu derhal tanımıştır.

4. BÖLÜM

Bilimin Ruhsal Cerrahi'yi Etüdleri

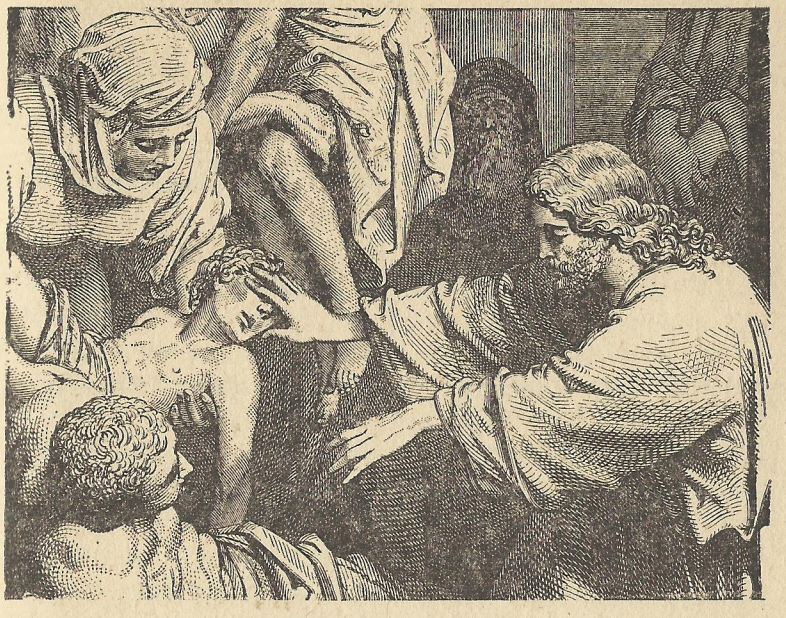
«Spiritüel şifacılık tamamen bilimseldir. Yolundan çıkmış olan fiziki atomları uyumlu hale getirmektedir. Kalp - Merkezi'nden neşrolan, emir verici sestir ve bu da başlıca şifacı vasıtasıyla ve ayrıca hasta vasıtasıyla işlev görür.»

White Eeagle

a — Bilim Adamlarının, Filipin Cerrahisini Etüdleri

Arkansas, Little Rock'daki ESP Araştırma Ortaklığı Vakfı'nın (ESP Research Associates Foundation) Başkanı olan ünlü hassas (psişik) kişi Harold Sherman [Bkz: Bölüm 2/b, Resim-4 (47)], tıp doktoru, cerrah Henry Belk ve daha başka cerrahlarla birlikte 1966 yılında Filipinlere gittiklerinde, psişik cerrahî konusunun araştırılmasında yeni bir çığır açmış oluyorlardı. Bu öncü atılımdan bu yana, Filipinli şifacıların ve özellikle Agpaoa'nın ameliyatlarını gözlemlemek, incelemek ve bilimsel olarak değerlendirebilmek amacıyla birçok bilim adamı Filipinleri ziyaret etmiştir ve etmektedirler.

1966 yılında, Harold Sherman kendisini üç hafta süreyle gözlemlediği vakit, Agpaoa, Başkent Manila'nın varoşlarındaki Quezon City'de oturuyordu. Daha sonra Harold Sherman, Agpaoa'nın ne türlü yorucu bir atmosferin içinde çalıştığını tarif etmişti. Agpaoa, zaman zaman insanın kendi söylediğini anlamasına dahi engel olan, anlatılamaz bir sokak gürültüsü ve Filipinli bayanların yanlarında getirmiş oldukları çocukların



Resim — 1 : **«Ve ona büyük kalabalıklar, beraberlerinde topallar, körler, dilsizler, çolaklar, daha başka bir çokları olarak geldiler; ve onları İsa'nın ayaklarının yanına bıraktılar, ve İsa onları iyi etti»** (Matta : 16/30).

ağlamaları ile çevrili bir halde; gece gündüz, şifa bulmak için sıra bekleyen hastalar tarafından kuşatılmış olarak — normal bir sinir sistemi olan herhangi bir kimsenin aklını başından alacak yoğun bir faaliyet içinde, çalışmalarını hiç bozulmayan bir ahenk ve özveriyle yürütüyordu.

Harold Sherman, bütün bu gözlemlerini, Filipinler'den döndükten sonra yazdığı ve 1967 yılında yayımlanan, *«Filipinler'in Mucize Şifacıları»* (Wonder Healers

of the Philippines, Los Angeles, 1967) adlı kitabında anlatmıştı.

Bu araştırma gezisinde, Japon bilim adamı Dr. Hiroshi Motoyama da vardı. Yanında, ansefalogramları, pletismogramları ([48]), nefes alma işlemini ve galvanik deri dalgalarını ([49]) kaydetmek üzere tüm cihazlarını da getirmişti. Özellikle Agpaoa'yı deneye tabi tutmak istiyordu.

Dr. Motoyama, bir sedirin üzerinde uzanmış bulunan Agpaoa'yı bütün cihazlarla gerektiği şekilde irtibatlandırabilmek için tam bir saat harcamıştı. Agpaoa'nın fizyolojik fonksiyonlarının bir gevşeme hali içinde olduğu tespit edildikten sonra kendisinden, şifacılık güçleri üzerinde konsantre olması istendi. O anda bütün cihazlar, tamir edilemez bir halde bozuldular. Deneyin durdurulması gerekiyordu!

Agpaoa, gülerek, «*Aletleriniz bozulduğu için üzgünüm,*» demiş ve ellerini göstererek, «*Benimkiler hiç bir zaman bozulmaz,*» diye de eklemişti.

Dr. Motoyama, bugüne kadar, deney techizatının o anda neden çalışmadığını anlayabilmiş değildir. Agpaoa'nın olağanüstü konsantrasyonundan ötürü meydana gelen ani bir aşırı yük ya da techizatın üzerindeki direkt bir psi etkisi bu sonuca yol açmış olabilirdi. Aslında, yazar Alfred Stelter, Amerikalı bir şifacı ile ilgili olarak buna benzer bir vakanın rapor edildiğinden bahsetmektedir.

Dr. Motoyama, «*Hipnoz ve Dinî Süperbilinç*» («Hypnosis and Religious Superconsciousness,» Tokyo, 1971) ve «*Dünyada Parapsikolojinin Şimdiki Durumu*» («The Present Situation of Parapsychology in the World,» Tokyo, 1969) başlıklı yazılarında, Agpaoa ile aynı deneyi ilerki bir tarihte Tokyo'da da yürüttükten sonra, Agpaoa'nın muazzam konsantrasyon gücüne kanaat getirdiğinden bahsetmektedir. Dr. Motoyama, bu çalışmaları sonucunda, Agpaoa'nın fizyolojik fonksiyonlarının «*normal*» insanlarınkinden çok daha farklı bir sürece tabi olduklarını kanıtlamıştır.

Ekim 1967'de Harold Sherman, Filipinleri ikinci kez ziyaret etti. Jose Plaza, James Osberg ve bir yıl önceki ziyareti sırasında Agpaoa tarafından ciddî bir sırt rahatsızlığından kurtarılan Joseph Ruffner, bir «charter» (dolmuş) uçuşu düzenlemişlerdi. Klinik olarak iyileştirilemiyenler ya da tedaviye karşı direnenler sınıflandırmalarına giren yüzden fazla hasta, Tony Agpaoa tarafından ameliyat edileceklerdi. Hemen hemen hepsinin tıbbî geçmişleri belgelerle tespit edilmiş olduğundan, Agpaoa'nın cerrahlığının başarısı kolaylıkla değerlendirilebilirdi. Fakat, ortaya çıkan bazı hukukî sorunlar yüzünden, gezinin düzenleyicileri hastaların isimlerini dahi gizli tutmak zorunda kaldılar. Ancak, Harold Sherman, gezi öncesi temas etmiş olduğu bazı hastalarla Amerika'ya döndükten sonra da görüşebilmek fırsatını buldu. Sherman'a göre, bazı vakalarda gerçek, kalıcı şifa etkileri meydana gelmişti.

Filipinli şifacıların gözler önüne serdikleri «*ruhsal ameliyatlar*», 1966 yılından beridir bazı bilim adamlarının başlıca çalışma ve araştırma konuları haline gelmiştir. Bu sahadaki öncü araştırmaları yürüten bilim adamları olarak gene Dr. Hiroshi Motoyama'yı ve ayrıca, kendisiyle birlikte çalışan, Manilalı parapsikoloji araştırmacısı Dr. Hiram Ramos'u görüyoruz.

Bu iki bilim adamı, 1968 yılının 19 ve 22 Eylül günlerinde, patalojist Prof. David de Léon ile birlikte, şifacı Juan Blance'ın yaptığı ameliyatları gözlemlediler. Bu ameliyatların arasında, hiç bıçak kullanılmaksızın, bir hastanın ensesindeki kistlerin alınması da söz konusuydu. Doktorlar, ameliyatlar sırasında, kan ve do-

ku örnekleri aldılar. Bunlar, daha sonradan, Tokyo Üniversitesi'nde ve Prof. Léon'un, Manila'daki Uzak Doğu Üniversitesi'ne bağlı olan enstitüsünde deneye tabi tutuldular. Aynı hastadan daha sonra alınan kanla bu örneğin kıyaslanması sonucunda, ameliyat numunesinin hastaya ait olduğu anlaşılmıştı. Doku analizleri de Blance'ın ameliyatlarının gerçekliğini kuşkuya yer bırakmayacak şekilde kanıtlıyordu.

Blance'ın göz ameliyatları sırasında ortaya çıkardığı maddelerin bilimsel araştırmalar için yararsız olduğu görülmüştü. Bunlar formaldehid içinde hemen eriyorlardı. Muhtemelen de bazı ilkel materyalizasyon oluşumlarından başka birşey değildiler. Dr. Motoyama bu araştırmalar sırasında yirmi kadar kan ve doku numunesi toplamış ve analiz etmişti. Deney sonuçlarına dayanarak Blance'ın ameliyatlarının gerçek ruhsal ameliyatlar olduklarına kanaat getirdi.

1970 yılında Dr. Motoyama, şifacı Ricardo Gonzales'in altmış yaşlarındaki bir Japon bayan üzerinde yaptığı kalp ameliyatından ve bir başka ameliyattan aldığı kan örneklerini analiz etti. Analizler sonucunda, her iki ameliyatın da gerçek olduğu kanıtlanmıştı.

Dr. Motoyama'nın bu araştırmaları ve vardığı sonuçlar, «*Filipinler'de Psişik Cerrahi*» («Psychic Surgery in the Phillippines,» Tokyo, 1972) başlıklı yazısında anlatılmaktadır.

Dr. Motoyama, Alman şifacı Bn. Sigrun Seutemann'ın daveti üzerine, Kasım 1972'de tekrar Filipinler'i ziyaret ederek, bu kez Tony Agpaoa'nın ameliyatlarından altı ya da yedi kadar kan ve doku numuneleri aldı. Yapılan ayrıntılı analizler arasında bir de immünobiyolojik (biyolojik bağışıklık) testi yer alıyordu. Kan örneklerinin çoğunun, ameliyat edilen hastalara ait oldukları belirlenmişti, ki bu da ameliyatların gerçekliğini gösteriyordu. Bir iki vakada ise analiz sonuçları pek açıklık kazanamamıştı. Bilim adamları, bunun nedenini, Filipinli şifacıların genellikle ameliyatlarına ıslak pamukla başlamalarına bağlamaktadırlar. Sulandırılması sonucunda kanda bazı değişiklikler meydana gelebilir. Sulanmış olan kan sıvısındaki düşük ozmotik basınçtan ötürü, kan kürecikleri patlamakta ve arzu edilmeyen daha başka etkiler de oluşmaktadır. Aslında, bu tür psişik ameliyatlar sırasında kan üzerinde paranormal etkilerin meydana gelmesi sözkonusudur ve bu ihtimali öncelikle gözönüne almak gerekir.

Psişik ameliyatlar sırasında kanda oluşan paranormal kökenli değişikliklere birçok örnek verilebilir. 1973 yılında, Dr. Werner Schiebeler, şifacı Mercado'nun Alman meslektaşı Prof. Benno Kirchgässner'in üzerinde «*manyetik enjeksiyon*» uygulaması sırasında yanlarında bulunuyordu. Mercado'nun hastaya hiç dokunmamasına rağmen, Prof. Kirchgässner bedeninde bir deliğin açıldığını bariz bir şekilde hissetmiş ve bu yaradan kan akmaya başlamıştı. Bu iki bilim adamı, akan kanı korumuş ve daha sonra Almanya'da incelemişlerdi. Laboratuvar analizi sonucunda anlaşıldı ki, ellerindeki kan O grubundandı. Halbuki, Prof. Kirchgässner'in kanı B grubuna dahildi. Prof. Kirchgässner'in kendi bacağından yabancı bir kan akamayacağına ve olayı iki bilim adamı birden gözlemlemiş olduğuna göre, kan grubunun psişik mahiyetteki bir değişime uğradığı apaçıktır.

Şubat 1972'de, İtalyan nörolog Prof. Granone, araştırmacılar ile kameramanlardan oluşan bir ekiple birlikte, Filipinler'de iki hafta süreyle dokuz şifacı üzerinde ayrıntılı bir araştırma yürütmüştür. Dr. Theo Lacher, *Schweizerisches Bulletin für Parapsychologie* dergisinin Mayıs 1973 sayısında yayımlanan «*Ruh Ame-*

liyatları?» («Geistoperationen?») başlıklı yazısında bu geziden ve alınan sonuçlardan bahsetmektedir:

«Bedene dokunulmaksızın elle uzaktan yapılan spiritüel enjeksiyon uygulaması... doğrulanmıştı... Bu enjeksiyon uygulamaları sırasında, ekibin yedi Avrupalı üyesi, bedenlerinin etkilenen nahiyeleri üzerinde iğne delmesine ya da elektrik şokuna benzer bir şey hissetmişlerdi. Ekibin üç üyesinde, enjeksiyon yerleri kanamıştı. Buralardan alınan kan numunelerinden birinin analizi, (İtalya'daki Turin Üniversitesi'nde yapılmıştır) *sözkonusu sıvının insan kanı olmadığını göstermiştir. Enjeksiyon nahiyesinin, telekameralar, enfraruj film ve diğer gözleme araçları ile izlenmesine rağmen, kuşku yaratacak herhangi bir şeye rastlanmadı. Grubun bir diğer üyesinin bacağından akan kanın analizi sonucunda da bunun, kan olmayan bir sıvı olduğu görülmüştü. Bu, araştırma ekibinin üyeleri için tamamıyla anlaşılamaz bir sonuçtu. Dr. Moser'in gömleğinin altına yerleştirilen bir kâğıt parçası, enjeksiyon yerinde üç ufak deliğin mevcudiyetini ortaya koymuştu. Halbuki, şifacının elleri grubun izleme cihazları tarafından sürekli olarak gözleniyordu.»*

Bu araştırmalardan anlaşılmaktadır ki, belirli şartlar altında kanda köklü değişiklikler meydana gelmektedir. Filipinli şifacıların hastaya hiç dokunmadan gerçekleştirdikleri manyetik enjeksiyonlarda eğer böyle olağandışı sonuçlar alınıyorsa, şifacının sürekli olarak hastaya temas ettiği ve bedenini, bazı vakalarda içine dahi nüfuz ederek manipüle ettiği direkt psişik cerrahîde bu tür tezahürlerin daha yoğun bir şekilde oluşması normaldir. Materyalizasyon fenomeninin yer aldığı psişik cerrahî vakalarının günümüzdeki kısıtlı araştırma teknikleri ile henüz yeterince incelenememiş ve değerlendirilememiş olduğu ise apaçıktır.

Muhtemelen, paranormal ameliyatlar sırasında bedenden çıkarılan ya da materyalize olan doku örneklerinde de kan numunelerine benzer değişiklikler meydana gelmektedir.

b — Bilim Adamlarının Şifacılık Üzerine Deklarasyonu

Şubat 1973'de, Filipinli şifacılar fenomenini ayrıntılı olarak etüd etmiş olan bazı araştırmacılar ile bilim adamları, Unio Espiritista Cristiana Filipinas'ın başkanlığına henüz yeni getirilmiş olan, Manilalı Joaquin Cunanan'ın teşvikiyle Manila'da bir deklarasyon imzaladılar. Bu deklarasyonda, Filipinler'deki inceleme gezileri sırasında, gerçek paranormal cerrahî uygulamaları yapan şifacılar gözlemlediklerini onaylıyorlardı. Manila'da yayımlanan günlük gazeteler bu olayı büyük puntolarla duyurdular ve imza sahiplerinin adlarını verdiler:

1 — *Joaquin Cunanan,* Manila.
2 — Prof. *B. Kirchgässner,* B. Almanya.
3 — *Marcus McCausland,* Londra, İngiltere.
4 — *George W. Meek,* A.B.D.
5 — Dr. *Hiroshi Motoyama,* Tokyo, Japonya.
6 — Dr. *Hans Naegeli-Osjord,* Zürih, İsviçre.
7 — Prof. *W Schiebeler,* B. Almanya.
8 — Bn. *Sigrun Seutemann,* B. Almanya.
9 — Dr. *Alfred Stelter,* B. Almanya.
10 — *Donald Westerbeke,* A.B.D.

Sözkonusu deklarasyon, psişik ameliyatların şifasal (terapötik) sonuçlarını onaylamanın hali hazırda mümkün olmadığını vurguluyordu. Ancak aynı deklarasyon, Filipinler'de gerçekleştirilen paranormal cerrahînin, Batı biliminin ideolojik yapısı içinde sınıflandırılamaya-

cak olan parafizik süreçleri kapsadığını da saptıyordu.

Bu deklarasyona imza atmış olan kişilere bakacak olursak, hemen hepsinin de Filipinli şifacıların ve yaptıkları psişik ameliyatların araştırılmasında ve dünyaya tanıtılmasında değerli çalışmalar yapmış önemli isimler olduklarını anlarız. Örneğin, psişik cerrahî konusuna eğilen bir kimsenin Dr. Motoyama'nın çalışmalarını gözönüne almaması imkânsızdır. Öte yandan, bu konuda bilimsel araştırmaların yürütülebilmesi için Filipinler'de sürekli çabalayan şifacı Bn. Seutemann, kendi güçlü psişik yetenekleri sayesinde, Filipinli ruhsal cerrahların ameliyatlarındaki birçok ayrıntının doğru olarak değerlendirilmesine katkıda bulunmaktadır.Göttingen'deki (Almanya) Bilimsel Film Enstitüsü tarafından, Filipinli şifacılar ile ilgili bir film yapmakla görevlendirilen Alman fizikçi Dr. Werner Schiebeler'in yönettiği film ise, 1974 Yazı'nda Genoa'da (İtalya) toplanan parapsikoloji kongresinde Bozzano ödülünü almıştı. İsviçreli tıp doktoru Dr. Hans Naegeli-Osjord da 1971'in başlarından beridir, bu çalışmalarından ötürü üzerine çektiği şimşeklere ve karşılaştığı güçlüklere rağmen, İsviçre'nin her yanında Filipin fenomeninin gerçekliğini anlatmaya çabalamaktadır. Dr. Alfred Stelter ise yaptığı geniş araştırmalar sonucunda, Harold Sherman'dan bu yana Filipinli şifacılar konusunu en ayrıntılı bir biçimde anlatan kitabı yazmıştır: *«Psi - Şifacılığı»* (Psi-Heilung, Scherz Verlag, 1976).

Öteki imza sahiplerinden Amerikalı George W. Meek, New York'ta yer alan ve özellikle spiritüel şifacılık konusuyla ilgilenen Yaşam Enerjileri Araştırması, A.Ş.'nin (Life Energies Research, Inc.) idare heyetinde çalışmakta olup, İngiliz Marcus McCausland da Londra'daki Yeni Çağ İçin Sağlık (Health for the New Age)

derneğinin kurucusu ve başkanı olarak faaliyet göstermektedir.

c — Dr. Alfred Stelter'in Psi-Şifa Etüdleri

«Psi-Şifacılığı» kitabının yazarı Dr. Alfred Stelter, uzun araştırmalardan sonra, *«Artık, değişmez bir inançla, demateryalizasyon, materyalizasyon, ektoplazmik formasyonlar* (50) *ve psikokinezi (PK) olgularının, Filipin cerrahisinin önemli unsurlarını teşkil ettiklerine kanaat getirdim.»* demekte ve yazılarında, bu sonuca nasıl vardığına örnek olarak şu vakaları anlatmaktadır:

«Cunanan'ın sayesinde, bazı ilginç şifacılarla karşılaştım. Avustralyalı bir doktorla birlikte, ruhsal cerrah Romy Bugarin'in Filipinli bir bayan doktorun üzerinde yaptığı sansasyonal bir alt karın ameliyatı izledim. Bugarin, karın duvarı içinden geçirdiği iç organları dışarıya çıkarmıştı —doktora göre, bu organların arasında rahim de yer alıyordu— ve zaman zaman karın duvarının oldukça büyük kısımları demateryalize oluyormuş gibi geliyordu.» («Paraphänomene im Fernen Osten,» *Kontekt*, October 1974-Mayıs 1975.)

«Manilalı şifacı Alex Orbito, izlediğim ilk göz ameliyatı sırasında, Yunanlı bir hastanın gözünü yuvasından çıkarmış ve bunu daha ziyade psikokinezi ile gerçekleştirmişti.» («Was ist Psi?» *Kontakt*, No. 12, December 1973.)

Alfred Stelter, aynı Avustralyalı doktorun, Orbito'nun göz ameliyatlarında da bulunduğunu ve daha önceden hayvanlarda göz cerrahisini incelemiş olduğu için de bu ameliyatlar sırasında gözlemlediği prosedürlerin doktoru şaşırttığını anlatmaktadır:

«Doktor, şifacının ellerini ya da herhangi bir cihazı

kullanmak suretiyle göz küresinin arkasına uzanmasının gerektiğini ve bunu yapmadan bir gözü yuvasından nasıl çıkardığını anlamadığını söylüyordu. Ameliyat sırasında bazı fotoğraflar çekti. Şifacının yakınında duruyordum ve tüm ameliyatı 20-25 cm'lik bir uzaklıktan izledim. Yuvasından çıkarılan gözün akı, incecik kırmızı damarlarla dolu bir halde kıpkırmızı kesilmişti.»

Dr. Stelter, «*Psi-Şifacılığı*» kitabında da psişik cerrahî sırasında gözlemlenen materyalizasyon fenomenlerine ilişkin örnekler vermektedir.

«Şifacı Juan Blanche'ı ziyaret ettiğimde, cerahate benzeyen sarı bir sıvı kütlesinin sanki bir hastanın karın yüzeyi üzerindeki derinin içinden çıkışını görmüştüm. Önce, bunun eşsiz bir dağılma işlemi olduğunu sanmış, ancak sonradan, bir materyalizasyon olayına, sıvı halindeki ektoplazmanın ortaya çıkışına tanık olduğumu anlamıştım. Bu durumda, Agpaoa'nın ameliyatları sırasında meydana gelen kanamanın gerçekten hastanın bedenini açtığı anlamına gelip gelmediğini düşündüm. Kan da aynen Blanche'ın cerahate benzeyen sıvısı gibi hastanın kapalı bedeninin yüzeyinde tezahür ediyor olamaz mıydı? Şifacı Bn. Sigrun Seutemann'ın gözlemleri de, en azından bazı vakalarda, bunun böyle olduğunu ima eder mahiyetteydi. Bu tür bir açıklama, ayrıca, Marcelo'nun göz ameliyatlarında olduğu gibi, bazan ortaya çıkan inanılmaz miktardaki kan için de geçerlidir, ki bu durum Batı'daki tıp uygulamalarına tamamıyla aykırıdır...

«...Blance'ın ameliyatları sırasında gözlemlenen materyalizasyon olayları, doğrudan temas etmeden hastaların gözlerinden çıkardığı maddeleri ve muhtemelen ektoplazmayı çökeltici bir amil olarak kullandığı ufacık bir tahta parçasını soktuktan sonra burunlarından çe-

kip aldığı parçaları da kapsar. Blance, bazan, deri hastalıklarının tedavisi sırasında deriden, tohuma benzeyen yüzlerce ince uzun partikül çıkarır. Zaman zaman bu işlemi yavaşça yaptığından, net bir şekilde izlenebilmektedir. Bedende bu biçimde maddelerin bulunmadığı aşikârdır ve bunların materyalizasyonu sonucunda, en şifa bulmaz deri hastalığının dahi tamamen tedavi edildiği söylenmektedir...

...Şubat 1973'de, Filipinler'e yaptığım ilk ziyaretten tam iki yıl sonra, Tony Agpaoa'nın Manila'daki bir otel odasında izlediğim bir beyin tümörü ameliyatı sırasında da ektoplazma fenomeni özellikle net bir şekilde tezahür etmişti.

«...Bir asistanın, hastanın başına ıslak pamuk yerleştirmesinden sonra Tony, parmaklarını iyice açarak, hastanın traş edilmiş kafa derisine masaj yapmaya başladı. Masajı sürdürürken birden, kana benzeyen bir sıvı belirdi ve parmaklarının altında bazı dokular görünmeye başladı. Çiğ ete benziyordu; deriye benzeyen bir maddeye dönüşüyor gibi göründü ve kısa bir süre sonra kafa derisinin büyük bir kısmını kapladı.

«Hastanın kafa derisi sanki, bir yarasa kanadına benzeyen ve sert bir maddeden oluşan bir tabakayla kaplanmış gibi görünüyordu. (Charles Richet [51] ve diğer araştırmacılar, bu tür ektoplazmik formasyonlar için *'yarasa kanadı'* ifadesini kullanmışlardır.)

«Ektoplazmik deri artık kafatasına yapışmış gibiydi. Agpaoa, derinin kenarına hafifçe bastırdı ve deri yüzeyini ortaya çıkardı. Zaman zaman, gözlerini kapatarak, yoğun bir konsantrasyona giriyordu. Şimdi bu derinin altında, Charles Richet, Crawford, Ochorovicz, Dr. Schrenck-Notzing [52] ve diğer araştırmacıların neden 'materyalizasyonların embriyojenezis'inden [53] bahsettiklerini anlamama yol açan işlemler açığa çıkıyor gibiy-

di. Amniyotik kese (54) içinde fetusa ait dokular nasıl gelişiyorsa, işte burada da aynı şekilde, ektoplazmik bir derinin koruyucu derisi altında paranormal bir büyüme işleminin faaliyetini sürdürdüğü anlaşılıyordu. Koruyucu deri daha da gergin bir hal aldı; sanki daha bir katılaşıyor ve gerginleşiyor gibiydi. Kısa bir süre sonra, derinin altında renkli, koyu bir kütlenin tezahür ettiği görüldü.

«Agpaoa işaret eder etmez, asistanı, büyük bir dikkatle, bu kalın ve sert zarın yüzeyini yarmaya başladı. Bir, birbuçuk santimlik bir ensizyon yaptı. Az miktarda, kana benzeyen bir sıvı ve çok miktarda da pıhtılaşmış ve top top olmuş kan fışkırdı. En sonunda da yüzeye küçük bir et parçası çıkmıştı. Agpaoa'nın talimatı üzerine asistan forsepsle (55) bu et parçasını kavradı —bunu yaparken biraz zorlanmıştı— ve çekip dışarı çıkardı. Eti tutan parçaları da makasla kesmek zorunda kalmıştı. Bu yumuşak, kanla kaplı doku bir ufak parmak boyunda ve biraz kalıncaydı. Agpaoa ameliyat nahiyesini parmaklarıyla manipüle ederken görüş açımı azıcık kapamıştı. Sonunda, birçok kan pıhtısı ile karışmış zar benzeri bir doku parçasını çöp sepetine attı.

«Bu, gezilerim sırasında daha önceden hiç görmediğim tipten bir ameliyattı. Filipinli şifacıların, paranormal ameliyatlar sırasında kanın son derece hızlı bir şekilde pıhtılaşmasında görüldüğü üzre, insan hücreleri ile dokularını, fonksiyonlarını normal biyolojik süreçlerden daha hızlı bir şekilde yerine getirebilecek şekilde etkileyebildikleri bir kez daha kanıtlanmış oluyordu.»

Dr. Stelter, bu gözlemlerin sonucunda edindiği izlenimleri teorik bir görüş halinde sunmaktadır:

«Mevcut olan 'ektoplazma' *(56) fotoğraflarını, özellikle Dr. Schrenck - Notzing ve Gustave Geley (57) tarafından çekilmiş olanları dikkatle incelemiş bulunan ve*

aynı zamanda, Agpaoa'nın ameliyatlarını hem şahsen gözlemlemiş hem de renkli ve siyah-beyaz filmlerden izlemiş olan herhangi bir kimsenin, Agpaoa'nın hastaların bedenlerinden çıkarttığı maddeler ile fotoğraflardaki ektoplazmanın aynı türden formasyonlar olabileceği izlenimini edinmesi kaçınılmazdır.

«Materyalizasyon celselerinde (58) ektoplazmanın medyomdan çıkmasına karşılık, Agpaoa'nın oluşturduğu ektoplazmik maddenin kökeni muhtemelen hastaya aittir. Filipinler'deki ameliyatlar sırasında tezahür eden 'ektoplazma'*nın, hatırı sayılır bir süre boyunca dayanabilen; dengeli bir nihaî biçim aldığını söyleyebilir ve buna* 'dengelenmiş ektoplazma' *adını verebiliriz. Bu madde, dokunulduğunda, insan ya da hayvan dokusu gibi bir his vermekte, ancak hiçbir doktor bunun gerçekte ne olduğunu kesin olarak belirleyememektedir. Blance'ın hastaların gözlerinden çıkardığı ya da kapalı deriden sızdırdığı, kesin bir yapıya sahip olmayan maddelerin bazıları da muhtemelen, Geley ve Richet'in tarif ettikleri ektoplazmanın bir türü olabilir.*

«Filipin ameliyatlarını, bedendeki hastalıklı iç dokuların demateryalize edilerek 'biyoplazma'*ya dönüştürüldükleri bir işlem olarak görebiliriz. Bu şekilde oluşan biyoplazma, muhtemelen,* 'biyoplazmik beden'*in bir şakrası'ndan geçirilerek dışarıya çıkarılır. Psişik cerrahın ellerinin güç alanları* (force fields) *altında bu biyoplazma,* 'remateryalizasyon' *(tekrar materyalize olmak) diyebileceğimiz sürecin ilk etabı olarak, ektoplazmaya dönüşür. Cerrahın sürdürdüğü remateryalizasyon işlemi sonucunda, bu remateryalizasyonun niteliğine bağlı olarak, ektoplazmik primordiyal doku da belirli bir dereceye kadar bir yapı edinir. İdeal durumda ise sözkonusu hastanın dokusuna dönüşür.»*

d — Dr. Naegeli - Osjord'un Psi - Cerrahi Raporu

Mart 1972'de şifacı Bn. Sigrun Seutemann, Agpaoa'ya bazı İsviçreli hastalar götürmüştü. Bunların arasında, beş yıldır tekerlekli iskemleyle yaşayan, Karl Dobesch adında Zürihli bir iş adamı da vardı. Bay Dobesch, eklem yerlerinde meydana gelen bir tür kıkırdak hastalığı (kondropati) ile kemik yumuşamasından (osteoporosis) ve ayrıca menisküsten muzdaripti. Diz eklemi kıkırdağı erimişti ve son beş yıldır iki büklüm vaziyette tekerlekli iskemlesinde oturuyordu.

Bay Dobesch'in Tony Agpaoa tarafından ilk tedavisi sırasında, Bn. Seutemann'la birlikte İsviçreli tıp doktoru Dr. Hans Naegeli-Osjord ve daha başka tanıklar da bulunuyordu. Dr. Naegeli-Osjord, daha sonra bu ameliyatı şöyle rapor etmişti:

«Agpaoa'nın, ameliyat masasında yatmakta olan hastaya yaptığı ilk şey, belkemiği üzerinde cerrahî bir uygulama gerçekleştirmek olmuştu. Bu cerrahî işlem sırasında tendon ve kas açıkça görülüyordu. Bağdokusuna benzer birşey çıkardı. Daha sonra, yandan, dizkapağı üzerinde çalıştı. Bütün bu işlemlerin hepsi dört-beş dakika almıştı. Sonra Tony, odadan çıkarak bizi yalnız bıraktı. Birden Dobesch ameliyat masasından kalktı, yere bastı ve dimdik bir şekilde yürümeye başlayarak odada bir tur attı, bana doğru gelip kollarını boynuma doladı ve ağlamaya başladı, 'Tekrar yürüyebiliyorum!'

«Orada bulunan herkes öylesine şaşırmıştı ki, hiç kimseden bir ses çıkmadı. Daha sonra, çoğumuz, gözlerimizin yaşardığını hissettik. Dobesch, on dakika sonra, tek başına yürüyerek merdivenlerden bahçeye indi. Yürüyüş şekli biraz dengesizdi ve eklemleri gıcırdıyordu, ama yürüyebiliyordu...

«Dobesch, Ekim 1972'de, dağlarda dört saat süren bir yürüyüşe çıktı. Hemen hemen bütün çalışma saatleri boyunca çalışabiliyor. Yıllar süren müzmin deri hastalığı da hayret edilecek derecede azaldı.»

Dr. Naegeli-Osjord'un raporu burada bitmektedir. Klâsik tıp, bugüne kadar, Dobesch'in nasıl iyileştiğini açıklayabilmiş değildir.

e — Ruhsal Cerrahi'de, Neştersiz Ensizyon

Filipinli şifacılar konusunda en büyük uzman ve en faal araştırmacı ve Filipinler'in önde gelen parapsikoloji araştırmacısı olan Dr. Hiram Ramos, psişik cerrahların en ilginç uygulamalarından biri olan ve psikokinetik olarak gerçekleştirilen *«neştersiz ensizyon»* hakkında şunları söylemektedir:

«Prensip olarak, derinin belirli bir mesafe öteden açılması fenomeni hiçbir kuşkuya yer bırakmayacak şekilde mümkündür. Aslında, ensizyon bazan, şifacının parmağıyla havada yaptığı hareket uygulanmadan önce dahi görülür hale gelmektedir. Şifacıların çalışırken kullandıkları enerji, ne tür bir enerji olursa olsun, sabit bir seviyede kalmamaktadır. Bazan, şifacı kuvvetli bir psişik güç ortaya koyduğu zaman, kendini zorlamadan belirli bir mesafe öteden bu ensizyonları yapabilmektedir. Blance, bu yeteneği, en sıkı deney şartları altında, bilim adamlarından oluşan tanıkların gözleri önüne sermiştir. Bu psişik güç azaldığı ya da daha başka enerjiemici faktörler sözkonusu olduğu zaman, şifacının hastaya direkt olarak elle temas etmesi gerekmektedir. Bu işlemin, esaslı bir bölümünde, şifacı, sol elinin başparmağını ya da herhangi bir parmağını derinin gerekli yerine bastırır ve ensizyon yapıldıktan sonra dahi parmağının hareketini havada devam ettirir. Tabiî, yüzeysel bir gözlem, böyle bir vakada insanı kolaylıkla yanlış yoruma saptırabilir. Şifacı belki de bazan ensizyonu gerçekleştirmek üzere mekanik araçlardan yararlanabilir. Böyle bir ihtimali de hariç tutamam...»

5. BÖLÜM

Ruhsal Cerrahlar'da Çalışma Tekniği

«... Filipinli ruhsal cerrahların birkaç tip psiko - enerjetik fenomeni kullandıkları ve bu fenomenlerin gerçek varlığı açıkça ortaya konulmuştur.»

George Meek,
Life Energies Research, Inc.

a — Ünlü Ruhsal Cerrah A. Agpaoa ve Yeteneği

Filipinler'in ünlü *«ruhsal cerrah»*ı Tony Agpaoa (Antonio) (Bkz: Bölüm 3/a, Resim-6) ilk *«ruhsal şifa»* uygulamasını sekiz ya da dokuz yaşlarındayken gerçekleştirmişti. Bu yaştan önce dahi, birkaç yıl süreyle başından tuhaf deneyimler geçmişti. Çocukken başkaları tarafından görülmeyen *«Yüksek Varlıklar»*ı görmüştü. Varlıklar Agpaoa'ya, *«İlâhi Şifa Gücü»*nün bir vasıtası haline gelmek üzere hazırlanması için birlikte dağlara çıkmalarını, söylemişlerdi. Yüce Varlıklar'ı izleyen Agpaoa'nın dağlarda günlerce meditasyona daldığı zamanlar olmuştu. Dokuz yaşındayken, daracık bir mağarada sekiz gün süreyle meditasyon yapıp, oruç tuttuktan sonra, kendisine, bu dünyada bir misyon yerine getireceği bildirilmişti.

Agpaoa sekiz ya da dokuz yaşlarındayken, bir gün, arkadaşı Pedro Gonzales keskin bir objenin üzerine düşmüştü. Baldırında, kanayan, büyük bir yara açılmıştı. Çocuğun annesi ile babası ve çevredekiler koşup gelmişlerdi ama, ne yapacaklarını bilmiyorlardı. Agpaoa arkadaşının kan içinde kalan bacağını ve acıdan buruşan yüzünü gördü. Birden, içindeki bir sesin *«Yaraları açacak ve kapayacaksın»* dediğini işitti ve ellerinde sıcak bir seğirme hissetti. Yavaşça ellerini Pedro'nun yarasının üzerine koydu ve birkaç saniye sonra ellerini çektiğinde, derin yaranın kapanmış olduğunu gördü. Geriye sadece biraz pıhtılaşmış kan kalmıştı.

Bu *«mucize»*nin haberi hemen yayıldı. Agpaoa eve döndüğünde şifa arayan komşularının kendisini beklediklerini gördü. Dokunduğu kişiler ya hemen iyileşiyorlar ya da en azından daha iyi oluyorlardı. Agpaoa, artık, şifa gücüne sahip olduğuna inanmaya başlamıştı.

Kısa bir süre sonra, iç hastalıkları tedavi edebileceğini de anladı. Bir gün, genç bir kız, karnını göstererek ağrıdığını belirtmiş ve *«Dokun ve çıkar şunu!»* demişti. Genç kız, annesi ve babası, tereddüt eden Agpaoa'dan yardım bekliyorlardı. En sonunda, genç kızın ağrıyan yerine dokundu. Parmaklarının altında, hastanın bedenindeki bir şeyin sanki kıpırdadığını hissetmişti.

İçindeki bir sesin, *«İterek göbeğinden çıkar,»* dediğini işitti. Agpaoa işaret parmağını, doğrudan, genç kızın derisinin altındaki esrarengiz şeklin üzerinden geçirdi ve itmeye başladı. Tuhaf nesne — yumuşaktı ve görünüşü hiç de hoş değildi — birden göbeğin içinden doğru çıkıverdi. Tony arkasını dönmek zorunda kalmıştı. Genç kız, *«Ağrımıyor artık!»* diyordu.

Agpaoa, artık, cerrahî yeteneğinin gelişmesindeki ikinci aşamaya girmişti. Bedeni açmaksızın, içinden bir şeyler çıkarabiliyordu — bu nesnenin herhangi bir tıp doktoru tarafından çıkarılabilmesi ise söz konusu değildi. Peki, tıbbî açıdan, olup biten neydi acaba? Muhtemelen, bu madde, bir tümör ya da marazî teşekkül ya da belirli bir insan dokusu olmayıp, başlangıç safhasındaki dejeneratif durumların paranormal tedavisinde çoğu kez tezahür eden formasyonları ihtiva ediyordu.

Agpaoa, iç hastalıklarda hastanın bedenindeki bir şeyin kendisinin temasına tepki gösterdiğine inanmaktadır. Hastanın bedeninin içersinde karanlık, ürkünç bulutlar ya da şekiller gördüğünü ileri sürmektedir. Bun-

ları, manipüle edip, doğal açıklıklardan ve mukozalardan ([59]) geçirerek çıkarabilmektedir. Çıkarılan bu maddeleri inceleyen bir patalogun ([60]) *«İnsan dokusu değil,»* demesi, bu durumda çok normaldir.

Bu fenomende geçerli olan süreçler, muhtemelen, materyalizasyon kategorisine girmektedir. Bu tür iç hastalıkların başlangıç safhalarında, belki de klinik-öncesi bir seviyede olmaları ve Sovyetler'de sözü edilen *«biyoplazmik beden»*le ([61]) yakından ilişkili olmaları çok muhtemeldir. Agpaoa, bugün artık, hastaların *«astral bedenleri»* üzerinde çalıştığını söylemektedir (Bkz: Bölüm 1/d).

Agpaoa'nın cerrahisinin üçüncü ve son etabı ise sonradan gelişti. Bazı vakalarda, Agpaoa'nın karanlık bulutlar ya da şekiller olarak *«görebildiği»* hastalıklar, çabaları karşısında direnç gösteriyorlardı. Görünüşe göre, gerçekleştiremediği mucizeler mevcuttu. Bazan, gördüğü formasyonları beden açıklıklarına doğru birazcık olsun itebiliyordu ama, tekrar eski yerlerine kaçtıklarından bunları çıkaramıyordu.

Agpaoa, bu tür şikayeti olan bir hastayı geriye çevirmek istemişti. (Muhtemelen, klinik olarak tanımlanmış, tam olarak gelişmiş bu tümörle karşı karşıyaydı.) Hasta bayana, *«İçiniz size ıstırap veriyor,»* dedi, *«ama, ağrı beni işitmiyor, ellerime tepki göstermiyor.»*

Ancak, hasta gitmeyi reddetmiş ve Agpaoa'yı gittiği her yerde izlemeye başlamıştı. En nihayet, Agpaoa kendisini bir kez daha muayene etmeye karar verdi — ve hastalığın *«çekirdeğini»* bayanın kahverengi derisinin altında net bir şekilde gördü. Fakat, bu kez de kımıldatmayı başaramamıştı.

«Bedendeki bir açıklığa doğru itemiyorum. Eğer bir cerrah olabilseydim, bu nahiyeyi kesip açardım.» Dişlerini birbirine kenetledi ve bu düşüncelere dalmış bir

vaziyette, parmak uçlarını hastanın bedeni üzerinden geçirdi. Birden, bedeni sanki bir bıçakla yarmışçasına oluşan açık bir yaradan gözüken çiğ eti görünce dehşete düştü. Yaradan kan akıyordu.

Hâmi Varlığın sesini işitti: *«Yarayı sol elinle açık tut ve sağ elinle de bedene gir. Sonra, üzerlerine yapışan her şeyle birlikte, kara şekilleri dışarı çıkar.»* Agpaoa, tümörü çekip çıkardı — ancak, o zamanlar henüz tümör kelimesini bilmiyordu. Elleri, yaradan boşanmakta olan kana bulanmıştı.

Arkasından doğru gelen bir ses, *«Kanamayı durdur, yoksa bayanı öldüreceksin,»* dedi.

Agpaoa çok korkmuştu: «Kanamayı nasıl durdurabilirim.» Ses, *«Bedeni parmak uçlarınla açtın. Elini üzerine sürtmek suretiyle kapatmaya çalış,»* dedi.

Agpaoa, elinin ayasını, dokunmaksızın yaranın üzerinden geçirdi. Orada bulunanların gözleri de Agpaoa'nın bu hareketini izledi. Yara kapanmıştı. Geriye sadece, pıhtılaşmakta olan ufak bir kan gölcüğü kalmıştı. Hiçbir yara izi görülemiyordu.

Agpaoa, Hâmi Varlığa hitap ederek, «O halde, bunu yapan ben değilim. Sensin,» dedi.

Ses, *«Agpaoa,»* diye yanıtladı. *«Hiçbirimiz değil de tüm ellerde olan El* [yaptı]. *Çünkü, Tanrı herşeydir.»*

Agpaoa, «Lütfen izin verin de kan olmadan ameliyat yapayım,» diye yalvardı, «Kana dayanamıyorum. Kan gördüm mü ya da kokladım mı hasta oluyorum.»

Hâmi Varlık, *«Sadece sen değil, Antonio,»* dedi, *«Ötekiler de* [dayanamıyorlar]. *Fakat, kan olmadan, tedavi olanlar da dahil, hiç kimse inanmaz. Yine de peki — belki de biraz daha az kan.»*

Agpaoa, bu şekilde eğitiminin en son aşamasına varmıştı. Artık, bir yerden ötekine giderek hastalara şifa götürmeye başladı.

Agpaoa artık bugün ameliyat yaparken, transa giren elleri, şuurlu zihni tarafından kısmen kontrol edilmektedir. Önceki yıllarda, özellikle ciddî ameliyatlar sırasında, ameliyat yapabilmezden önce tam bir trans haline girmesi gerekiyordu. Ameliyat süresince de şuurlu kontrolünü kaybediyor ve çevresiyle şuurlu bir temas içinde bulunmuyordu.

b — Agpaoa'nın Ruhsal Cerrahisi'nin Gözlemlenimi

Dr. Alfred Stelter, *«Psi-Şifacılığı»* adlı kitabında, Agpaoa'nın çalışmasını ilk kez izlediğinde öteki bilim adamlarıyla birlikte tanık olduğu ruhsal ameliyatı tüm ayrıntılarıyle canlandırmaktadır:

«Yaşamımızda ilk kez, cerrahî aletler kullanmaksızın gerçekleştirilen kanlı bir ameliyat izleyecektik...

«İlk hasta, ciddî bir göğüs kanserinden muzdarip olan yaşlıca bir Amerikalı bayandı. Hazırlanan masaya uzandı ve elbiselerini çıkardı. Kasıklarından aşağısı bir havluyla örtülmüştü. Agpaoa, babası, aralarında üç tıp doktorunun da bulunduğu biz izleyiciler, hep birlikte masanın çevresinde bir daire oluşturmuştuk... Amerikalı bayanın sağ göğsü daha önceki bir ameliyatla tamamen alınmıştı. Sol göğsünde ise kocaman bir kanserli teşekkül ve bunun yanısıra, tahıl tanesi büyüklüğünde bazı tümörler görülüyordu.

«Agpaoa, hafifçe uzattığı ellerini, oldukça uzak bir mesafe öteden hastanın üzerinden geçirdi. Görünüşe göre, hastalığın yuvasını hissetmeye çalışıyordu.

«Agpaoa sağ karın nahiyesi üzerinde durdu ve bedenin bu bölgesini işaret etti. Belirttiğine göre, işe, gösterdiği yere sirayet etmiş olan bir parçayı çıkarmakla başlayacaktı.

«Yanımızda altı film kamerası birden vardı. Bazıları çekime başlamışlardı bile. İzleyicilerden biri, Agpaoa'nın, iyi görüntüler elde edebilmemiz amacıyla, bizim için tedarik ettiği, kuvvetli ışık veren bir lambayı tutuyordu.

«Bir an için film çekmeyi bırakarak, kısa bir meditasyona katılmamız istendi. Agpaoa, sanki vaftiz ediyormuşçasına, ellerini hastanın üzerinde tuttu ve kısa bir dua yaptı. İngilizce olarak söylediği duada, Tanrı'dan yardım niyaz ediyor ve bugünkü ameliyatın başarılı olmasını diliyordu.

«Agpaoa balıkçı yakalı süveterinin kollarını dirseğinin yukarısına kadar sıyırmış olduğundan, kolları çıplaktı. Hareketlerini tümüyle gözlemleyebiliyorduk. Tüm uygulamayı, daha sonradan, çektiğimiz filmleri göstererek tekrar canlandırabilirdik. Ellerinde herhangi bir şey yoktu; zaman zaman iyice ayrık duran parmaklarının arasında hiçbir şey saklı değildi. Hastayı kutsuyormuş gibi ellerini uzattıktan sonra bir daha ellerini bedenine hiç yaklaştırmamıştı. Bu durumda, daha önceden saklamış olduğu herhangi bir maddeyi ameliyat sırasında ortaya çıkarması diye bir şey sözkonusu olamazdı.

«Agpaoa, geniş bir pamuk parçasını içi su dolu olan bir plastik leğene soktu ve hastanın bedeni üzerine yerleştirdi. Hasta, masanın üzerinde, gözleri açık bir halde yatıyor ve tamamıyla şuurlu görünüyordu. Agpaoa, parmak uçlarıyla hafifçe hastanın karın duvarına dokundu ve yavaşça masaj yapmaya başladı. Karın nahiyesine bu şekilde masaj yapıp yoğuruyorken, birden sanki hastanın derisinden kan sızıyormuş gibi bir görüntü ortaya çıktı. Bu durum bir süre böyle devam ettikten sonra, Agpaoa'nın sürekli olarak hareket eden ve artık deriye çapraz bir şekilde bastırıyormuş gibi görünen parmaklarının arasından, çiğ ete benzeyen bir şey gözüktü. Bir-

kaç dakika daha böyle geçti ve Agpaoa, sağ elini kullanarak, bedenin içinden, koparmaksızın, dokuya benzer bir şey çıkardı. Şifacı sol elini sürekli olarak yaranın içinde tutuyor ve bunu da söylediğine göre, bedeni 'açık' tutmak için yapıyordu.

«Hasta, hiç bir ağrı hissetmiyormuş gibi görünüyordu. Yanında duran eşine bazı şeyler söyledi. Sonra, ameliyatı görebilmek için, kısa bir süre başını kaldırdı. Kanamayı, görünüşteki açık yarayı ve Agpaoa'nın, karın boşluğuna bırakmazdan önce parmak uçlarıyla sürekli olarak hırpaladığı çiğ dokuyu görünce, şaşkınlık içinde kalmıştı. Bunun akabinde, sanki Agpaoa bedenin daha bir içersine girmiş gibi göründü. Elleri iyice kana bulanmıştı.

«Ameliyat nahiyesinin hemen yanında, siyahımsı kırmızı renkte, pıhtılaşmış kan topakları duruyordu.

«Agpaoa, şimdi, bedenin içersine soktuğu sağ elini, sanki bir şeyi koparmak için hafif bir şekilde asılıyormuş gibi sarstı. Arkasından, çöp sepetine kanlı bir şey attı — bu, muhtemelen, başlangıçta hastanın bedeninin üzerine yerleştirdiği ve kaygan dokuyu daha kolayca kavrayabilmek için kullanmış olabileceği pamuk parçasıydı. Hemen akabinde, şifacı sağ elini tekrar yaraya sokarak, yavaşça, erik büyüklüğünde bir doku parçası çıkardı ve bir pamuk parçası üzerine koyarak, dokunması için hastaya uzattı. Sol eli yaranın içinde kalmıştı. En nihayet, karın duvarı içinde sadece iki parmağı kalacak biçimde, dikkatli bir şekilde sol elini de çekip çıkardı. Üçe kadar saydı ve 'üç' kelimesini söyler söylemez de sol eli hastanın bedeninden tamamen ayrıldı. Geriye, bedenin üzerinde oluşan ufak bir gölcük ile birkaç sıvılaşmış kan topağı kalmıştı. Bunlar temizlendiğinde, karın nahiyesinin ameliyat öncesindeki gibi sapasağlam olduğu gö-

rüldü. Hastanın bedeninin ameliyat nahiyesinin altında kalan kısmına örtülmüş olan havlu da iyice kanlanmıştı.

«İzleyiciler ve özellikle doktorlar, şaşkınlık içersinde birbirlerine bakıyorlardı. Tüm uygulama öylesine rahat ve hızlı bir şekilde olup bitmişti ki — belki de topu topu iki-üç dakika almıştı — henüz tümüyle anlayabilmiş değildik. Doktorlar, çıkarılan dokuya dokundular ve incelediler. Organik, etimsi bir maddeden olduğu aşikârdı.

«Bu arada Agpaoa ellerini yıkadı ve hep birlikte tekrar şöminenin çevresinde toplandık. Agpaoa bir sigara yaktı ve kendisine sorular yağdırmaya başladık.»

c — Agpaoa'nın, Dr. A. Stelter'e Yaptığı Ameliyatlar

Dr. Alfred Stelter, *«Psi-Şifacılığı»* adlı kitabında, Agpaoa'nın, kendisi üzerinde peşpeşe yaptığı bir sinüzit ameliyatı ile bir karın-barsak nahiyesi (geçmiş bir ülserin bıraktığı belirtileri gidermek üzere) ameliyatını da anlatmaktadır. Dr. Stelter'in bu yazısı, Agpaoa'nın ruhsal cerrahî uygulamalarını, gözlemleyen değil de bu kez bizzat yaşayan bir bilim adamından öğrenmemizi sağlamaktadır:

«Önce, Tony'nin uzanan ellerinin şakaklarım ile başımı yavaşça sıvazladığını hissettim. Bu hareket yarım dakika kadar devam etmiş olabilir. Arkasından, bir elin iki parmağının ucuyla aşağıdan doğru burnuma bastırırken, öteki eliyle de alnıma ve burun kemiğime bastırıyordu — Burnumdan hemen bol miktarda kan gelmeye başladı. Agpaoa 'Ha!' dememi istedi. Söylediğini yaptım ve akabinde, burnumun tepesi, Agpaoa'nın temasının altında sanki yumuşuyormuş gibi geldi — duyduğum hissi başka bir şekilde tarif etmeme imkân yok.

«Daha sonra, Agpaoa sanki peltemsi, özlü bir mad-

deyi sıkıyormuş gibi, tüm alnımın da giderek yumuşadığını hissettim. Fakat, herhangi bir ağrı ya da rahatsızlık duymuyordum. Bir ara, boğazımdan aşağıya doğru kan ya da beden sıcaklığında olan, kana benzer bir sıvının aktığını hissettim.

«Filmde görüldüğü üzre, (ameliyat tümüyle filme alınıyordu) *Agpaoa, burun kemiğimin üst kemeri üzerinde çalışmıştı. Alnımın yumuşadığını hissetmemin nedeni, muhtemelen — Agpaoa'nın sonradan anlattığına göre — Agpaoa'nın manyetik gücü ile kan ve cerahati alın boşluğundan burun boşluklarına çekmesine atfedilebilirdi. Ancak, bu noktadan itibaren, enfeksiyonun burun deliklerinden ya da boğazdan çekilmesi sözkonusu olmamıştı: Muhtemelen, burun kemiğimin çevresinde meydana gelen paranormal bir demateryalizasyon sayesinde çıkarılmıştı. Agpaoa, lavaboda yüzdüğünü gördüğüm gevşek, kanlı bir doku parçasını da, anlaşıldığına göre bu şekilde çıkarmıştı.*

«Ameliyat, tümüyle, yarım ya da bir dakika kadar sürmüştü. Yüzümün bir havluyla silindiğini hissettim... Agpaoa, ameliyat sonrası manyetik tedavi olarak, başımı, alnımı ve şakaklarımı eliyle sıvazladı. Ameliyat bitmişti...»

«Başarılı siniizit ameliyatından yaklaşık on-onbeş dakika sonra, karın-barsak nahiyem üzerinde yeni bir psişik cerrahî uygulamasına geçildi. Bu kez yatmam gerektiği için, ameliyat odamda yapılıyordu. Yarım düzine kadar izleyici vardı...

«Agpaoa, elleriyle karnımı hafifçe muayene etmeye başladı... Mide ve oniki parmak barsağı nahiyesi üzerinde çalışıyordu. Dizlerimi azıcık kaldırmam söylendi. Başımı kaldırmak üzereydim ki, bende gerilim sezen Agpaoa, 'Gevşe' dedi. Sonra, ellerinin, çok yumuşak bir şekilde, göbeğimin yakınında dolaştığını hissettim. Birkaç dakika sonra başımı kaldırıp tekrar baktığımda gördüm ki, sağ eli kısmen bedenime girmişti bile. Karnımın üzerindeki kan gölcüğünü görünce şaşırmıştım. İnsanın, bedeninin üzerindeki sıvıyı hissetmesi gerekmez miydi? Şimdi de hafif şapırtılar, çalkantı sesleri duyuyordum. Agpaoa'nın yoğurucu parmaklarının bedenimin içinde dolanıp durduğunu hissetmiştim. Bu arayışın yüzeysel mi olduğunu, yoksa daha derinlere mi girdiğini anlayamıyordum. Arkasından, bir miktar direnme gösteren bir şeyi bedenimin derinliklerinden çekip çıkarmaya çabaladığını çok net bir şekilde hissettim — hâlâ daha hiçbir ağrı duymuyordum. İçimde sanki bir şey kopmuş gibi oldu ve aynı anda Agpaoa, bir barsak parçasına benzeyen, uzunca bir doku parçası çıkardı. Muhtemelen, oniki parmak barsağından değil de ince barsağın jejunum (62) *denilen bölümünden çıkmıştı.*

«Agpaoa üçe kadar saydıktan sonra elleri bedenimden ayrıldı. Midemin üzerindeki ufak bir gölcüğün içinde bazı pıhtılaşmış kan topakları duruyordu. Agpaoa'nın babası burayı havluyla sildi ve üzerine pomad sürdü. Kısa bir süre dinlendikten sonra ayağa kalktım. Herhangi bir ağrı ya da yorgunluk hissetmiyordum.»

d — Manilalı J. Blance ve Ruhsal Cerrahisi

Manilalı Juan Blance, diğer birçok Filipinli şifacıdan değişik bir ameliyat ve tedavi metodu uygulayan bir şifacıdır. Hastanın bedenini herhangi bir alet kullanmadan açabilmekte, fakat kapayamamaktadır. Ameliyatlarından sonra, doğal olarak iyileşmesi gereken bir yara kalır. 1958 yılından beridir faal olan Blance, ameliyatları sırasında şu sırayı izler: Bedenin psikokinetik bir ensizyon ile açılması, madenî para ve *'şişe çekme'* işlemi, rahatsızlığın nedeni olan maddenin psikokinetik

olarak yaradan çıkışı ya da ancak materyalizasyon fenomeniyle açıklanabilecek şekilde tezahür eden birtakım partiküllerin ya da deriden çıkıyor gibi görünen tuhaf bir sıvının (Bkz: Bölüm 4/a) belirmesi. Blance bazen, elleriyle pek bir şey yapmıyormuş gibi bir hal takınarak, bakışlarını, son derece yoğun bir konsantrasyon ile hastanın bedeninin hastalıklı nahiyesi üzerinde odaklar.

Dr. Alfred Stelter'in, Blance'ın ameliyatlarını izlerken aldığı notlar, bu şifacının çalışma tekniği ve gerçekleştirdiği *«psişik cerrahî»* uygulaması hakkında bize yeterince bilgi vermektedir:

«Yaşlı bir hasta geldiğinde, Blance izlemem için beni davet etti. Bir perdeyi çekti ve ufak, basitçe döşenmiş, penceresiz bir odaya girdik. Dikdörtgen biçiminde bir masa, ameliyat masası olarak hazırlanmıştı. Birkaç iskemle ve bir tür yazı masası vardı. Tavandaki bir lambadan kuvvetli bir ışık geliyordu.

«Blance, hastayı işaret ederek, 'Yüksek kan,' dedi. Yüksek kan basıncı (tansiyon) demek istediği aşikârdı. İhtiyar hasta, masanın üzerine yüzükoyun uzandı ve ensesini açtı. Blance sağ elimi tutarak gücünü bana geçireceğini söyledi. Sağ elimi bir yumruk haline sokmam ve işaret parmağımı uzatmam istendi. Sonra, elimi hastanın ensesinden yaklaşık 20 cm. kadar yukarsında tutan Blance, havada kısa, sarsıcı bir hareket yaptı ve aynı anda da hastanın ensesinin üzerindeki bir noktaya işaret etti. Sanki bir jiletle açılmış, ince, kısa bir ensizyon gördüm.

«Blance, bundan sonra, Batı'da halk arasında 'şişe çekmek' diye bilinen bir metodu uyguladı. Asistanı çıkarttığı eski bir madenî parayı Blance'a uzattı. Blance, bu parayı hastanın ensesindeki ensizyonun üzerine yerleştirdi. Ensizyonun üzerinde herhangi bir kan izi görülmüyordu. Madenî paranın üzerinde de alkole ya

da hindistan cevizi yağına batırılmış bir pamuk parçası koydu. Pamuğu ateşe veren Blance, bir likör bardağının iki ya da üç misli büyüklüğündeki ufak bir bardağı tersine çevirerek pamukla paranın üzerine kapadı ve sıkıca hastanın derisine doğru bastırdı. Bardağın içindeki oksijen hemen tükenince, pamuktaki alev de hızla söndü. Bardağın altında bu şekilde oluşan emme gücü, ensizyon yerinde, giderek büyüyen bir şiş meydana getirdi ve yara kanamaya başladı.

«Bardağın içini doldurmaya başlayan kan, bardağın yarısına kadar yükseldi. Blance, bundan sonra, bardağı yana yatırarak çekti ve kanın bir kısmı bardakta kaldı. Hastanın ensesinde kalan ve pıhtı parçalarını da ihtiva eden kanlar da silinerek alındı. Blance, yaranın kenarlarını üstüste bastırdı ve yakında iyileşeceğini söyledi.

«Arkasından, nezle ya da sinüzitten muzdarip olan bir başka hasta geldi. Hasta iskemlede otururken, Blance, pamukla kaplı bir bez parçasını hastanın burnuna iyice soktu. Bezi dışarıya çektiğinde, bezle birlikte, bir bezelyeden iri olan koyu kahverengi bir pıhtı da çıkmıştı.

«Sonuncu hasta bir bayandı. Karnının sağ yanındaki bir ağrıdan şikâyet ediyordu. Belki de iltihaplı bir apandisit vakasıydı. Blance, her halükârda, hastanın çıplak bedeninin apandisit nahiyesini eliyle muayene etti ve sonra deriyi parmaklarıyla yoğurdu; ellerini biraz kenara çekerek, hipnotize olmuş gibi bedenin masajlı kısmına bakmaya başladı. Ben de bakıyordum, ama hipnotize olduğumdan değil de şaşırdığımdan bakıyordum — çünkü, derinin içinden, sulu cerahate ya da lenf maddesine benzeyen sarımsı bir sıvı sızıyordu. Bir yemek kaşığı alan Blance, sıvıyı kaşıkla topladı...

«Ertesi gün sabah 6.00'da Blance'ın bekleme odasındaydım... Saat 6.30'da bir aile geldi.

«Babaya işaret eden Blance, 'Ülser,' dedi. Hasta masanın üzerine uzandı, karnını açtı ve Blance, bir gün öncekini andıran bir prosedür izledi. 'Uzaktan ensizyon' yapmak için tekrar benim parmağımı kullandı. Ensizyon bu kez hastanın ensesinde değil de karnında açılmıştı... 'Şişe çekme' işlemini aynı şekilde uyguladı... Blance, bardağı hastanın üzerinden kaldırdıktan sonra, hâlâ daha kanlı olan parmaklarıyla yaranın her iki yanına birden bastırdı. Gözlerime inanamıyordum: Yaranın içinden, şişman bir tırtıla son derece benzeyen bir şey çıkmıştı. Kanlı, fakat sertçe bir maddeydi bu; esas rengi kırmızımsı kahverengiydi ve beş-on cm. büyüklüğünde görünüyordu. Blance, bu nesneyi, suyla dolu olan ufak bir kâseye koydu ve 'Kök!' diye açıkladı. 'Kök'ün geçmesi sonucunda genişlemiş olan ufak yara açık kalmıştı. Blance, yaranın kendi kendine iyileşmesi gerektiğini söyledi.

«Hemen arkasından, 'ameliyat iskemlesi'*ne, ailenin büyükannesi olan daha yaşlı bir bayan oturdu. Derdinin kaynağı olarak gözlerine işaret etti. Blance, her iki baş parmağını birden kullanarak yaşlı bayanın kapalı gözlerine hafifçe masaj yaptı. Sonra, gözkapaklarını hafifçe araladı ve beklemeye başladı. Gözün iç köşesinde bir noktacık belirmişti. Dışarıya doğru çıkarken aynı zamanda büyüyordu da. En nihayet, mercimek büyüklüğünde, hafif kahverenginde, uzunca bir kütle, sanki yavaş çekimle kaydedilmiş bir filmdeki gibi hareket ederek dışarı çıktı ve doğrudan, Blance'ın avucuna düştü.»*

Dr. Stelter'in, Blance'ın çalışma tekniği ile ilgili kişisel yorumu şöyledir:

«Blance ile birlikte birkaç gün geçirdim ve insan bedeninin hemen her nahiyesi üzerinde yapılan çok çeşitli ameliyat ve tedaviler gözlemledim. Kendisine yeteneği hakkında sorular yöneltildiğinde sadece, ameliyat

yaparken, 'Tanrı tarafından yönetildiğini'*, ileri sürmekte, daha ayrıntılı bir açıklama yapmamaktadır.*

«Blance'ın beni her zaman için etkileyen yanı, sürekli olarak tam bir gevşeklik hali içerisinde bulunması ve görünüşe göre, önündeki vaka hakkında düşünmek ve şifa güçleri üzerinde konsantre olmak için herhangi bir hazırlık süresine ihtiyaç duymamasıdır. Şifa faaliyetini kendisinin yürütmeyip, bir robot gibi dışardan yönetildiği izlenimini vermektedir. Bazan, hastanın bedeni üzerine bardağı 'yapıştırdıktan' *sonra bekleme odasına giderek bir aşağı bir yukarı yürüyor ve tam, yükselen kanın durduğu ve bardağın çekip alınması gerektiği anda geri geliyordu. Bardak alındıktan sonra* 'kök' *tabir ettiği parçaların adeta kendi kendilerine sürünerek çıkışı sırasında Blance sanki son derece yoğun bir konsantrasyona giriyordu. Bu maddelerin psikokinetik bir tezahürle çıkarıldıkları da muhakkaktı.»*

e — Marcelo Jainar ve Ruhsal Cerrahisi

1954 yılından beridir faaliyet gösteren şifacı Marcelo Jainar (soyadı ile değil de adıyla anılmaktadır), şifa yeteneğinin kendisine aniden geldiğini söylemektedir. Unio Espiritista Cristiana Filipinas'ın merkezlerinden biri olan Rosales kasabasında çalışan Marcelo da ameliyatlarını Agpaoa'ya benzer bir tarzda gerçekleştirir.

Filipinler'de bulunduğu sırada Rosales'e giderek Marcelos'un şifa faaliyetini izleyen Dr. Alfred Stelter, bu cerrahın çalışma tekniği hakkında bize bir fikir vermektedir:

«Bizler daha ne olduğunu anlamadan, sırası gelen hasta masaya uzanmış ve Marcelo hastalık nahiyesini açmıştı bile. Marcelo bedenin bu bölgesini elleriyle, dokunmaksızın uzaktan muayene etti ve sonra ellerini be-

dene daha bir yaklaştırdı .Hemen kan belirmiş ve kısa bir süre sonra da Marcelo'nun eli hastanın bedenine girmişti. Marcelo'nun açtığı yaralar, Agpaoa'nın bazı ameliyatlarında görülenler kadar büyük olmuyordu ve Marcelo alışılmamış bir hızla çalışıyordu. Denilebilir ki, ameliyatları ve tedavileri — hastanın bedenini her vakada açmıyordu — fabrikasyon tarzında yapıyor, bir saat içinde onbeş ya da yirmi kadar hastaya bakmış oluyordu.

«Bu kez masada, korku içinde çığlıklar atan iki yaşlarında bir bebek vardı. Marcelo, bebeğin karnından pıhtılaşmış kan çıkardı. Sırası gelen akıl hastası bir bayan, masaya yatmamak için direniyordu. Marcelo, önce bayanı yatıştırdı ve sonra da bir guatr (63) ameliyatı yaptı. Hastanın boğazındaki yumrumsu çıkıntı ameliyattan sonra oldukça ufalmış gibi görünüyordu. İleride bir ameliyat daha yapılmasına karar verildi.

«Marcelo'nun 'zayıf ciğerli' olarak tanımladığı çeşitli hastalar da sırtlarından ameliyat ediliyorlardı. Bu ameliyatlar sırasında Marcelo hastanın bedenine yüzeysel olarak nüfuz ediyor ve dışarıya 'pıhtılaşmış kan topakları' çıkarıyordu. Arkasından, hastaları eliyle manyetize ediyordu.»

Dr. Stelter, Marcelo'nun yaptığı bazı *«göz ameliyatları»*ndan da bahsetmektedir:

«Masaya, söylenildiğine göre bir gözü hiç görmeyen bir hasta yattı ve başını bir İncil'e dayadı. Başının altına, fazladan akan kanı çekmesi için bir havlu yerleştirildi. Sonra, hastanın kulakları pamukla tıkandı. Marcelo, göz küresinin yanı başındaki göz yuvasına işaret ya da orta parmağını öylece sokuverdi. Parmağıyla göz yuvasının içini o şekilde yokluyordu ki hassas bir izleyici şok geçirebilirdi. Kan serbest bir şekilde akıyordu...

«İkinci göz ameliyatı ise daha da sarsıcı gelmişti.

Hastanın gözlerinden biri beyaz bir perdeyle kaplıydı. Bunun bir katarak vakası olduğu aşikârdı.

Marcelo'nun parmakları göz yuvasında öylesine şiddetli bir şekilde dolaşmaya başladı ki, göz sanki tek bir kanlı delik gibi görünmeye başlamıştı. Arkasından, başparmağıyla göze tekrar tekrar bastırdı ve itti. Hastanın bütün yüzünden kanlar akıyordu ve öteki gözü kanla dolmuştu. Bir yardımcı hemen pamuk ve havlu getirerek, sağlıklı gözü kuruladı. Hastalıklı gözden bir şeyin çıkarılıp çıkarılmadığı, bol miktardaki kan ve pıhtının arasında belli olmuyordu. En sonunda göz temizlendi ve ayağa kalkan hasta artık daha iyi görebildiğini belirtti. İlginç olan husus şuydu ki, Marcelo böylesi vahşi görünüşlü bir teknikle çalışmış olmasına rağmen, hastanın gözü hiçbir şekilde hasara uğramamıştı ve hasta hiçbir ağrı hissetmiyordu.»

Dr. Stelter, gene Rosales kasabasında tanık olduğu değişik bir tedavi metodunu da şöyle anlatmaktadır:

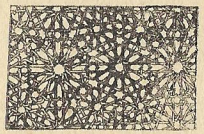
«Tamamen anlaşılmaz olan bir uygulama da hastaların bedenlerinin öncelikle karın nahiyesinden açılarak bedenin içine ilaca batırılmış büyükçe bir pamuk parçasının konulmasını kapsıyordu. Bundan sonra, yara hiçbir iz bırakmaksızın kapatılıyor ve pamuk parçası içerde kalıyordu. Hastaya, pamuğun çıkarılması için tekrar gelmesi söyleniyordu. Bedenlerine bir hafta önce ilaçlı pamuk yerleştirilmiş olduğu söylenen bazı hastalar gördük. Gerçekten de, artık kanlı topaklar haline gelmiş olan bu pamuk parçalarının çıkarılışına tanık olduk.»

Parapsikoloji yazarı Rudolf E. Passian da Mayıs 1971'de Filipinler'deyken aynı tür bir uygulama gördüğünden bahsetmektedir:

«... ameliyat bitmişti ki, şifacı bir pamuk parçası aldı ve elleri arasında tutup hastanın bedeni üzerinde bir aşağı bir yukarı sürterek, görünüşe göre hastanın

bedeni içersine sokup yok etti. Bunu yaparken de gözlerini uzaktaki bir noktaya dikmişti. Şifacı, pamuk parçasının şimdi bedenin içinde manyetize olduğunu ve birkaç gün içinde çıkarılması gerektiğini söyledi.»

Yazar Passian, hastanın bedeni açılmadan gerçekleştirilen bu uygulamanın, ancak demateryalizasyon - materyalizasyon olgusuyla açıklanabileceğini belirtmektedir.



DİPNOTLAR

(1) Bkz: **Akupunktür,** kitap - 3... Böl: 1/d, 2/b
Bkz: **Parapsikoloji,** kitap - 7... Böl: 4/b
Bkz: **Kirlian Photograhpy,** kitap - 24
Bkz: **Durugörü,** kitap - 35... Böl: 6/c

(2) **Hysteriac:** Marazî hırçınlık getiren.

(3) **Psychosomatic:** Beden fonksiyonları üzerine zihnin ya da beynin yüksek fonksiyonlarının etkisine ait.

(4) **Multiple sclerosis:** Merkez Sinir Sistemi'nin her yanında yer yer kalınlaşmalara neden olarak çeşitli felçlere yol açan müzmin ve ilerleyici bir hastalık. Nedeni kesin olarak bilinmemektedir.

(5) **Incision:** Ameliyatlarda neşterle yapılan kesme.

(6) **Primordial:** Başlangıca ait; bir organın ilk büyüme devresinde görülen.

(7) **Anesthetic:** His kaybı sağlayan; uyuşturucu.

(8) Bkz: **Durugörü,** kitap - 35.

(9) Bkz: **Dostlar Planı — 1...** Dipnot - 17

(10) Bkz: **Durugörü,** kitap - 35... Böl: 1/b, 3/c

(11) Bkz: **Durugörü,** kitap - 35... Böl: 6/c

(12) Bkz: **Durugörü,** kitap - 35... Böl: 1

(13) Bkz: **Parapsikoloji,** kitap - 7... Böl: 2/h
Bkz: **Durugörü,** kitap - 35... Böl: 6/c

(14) **Osteopathy:** İlaç kullanmadan ancak kemikleri ve kasları yoklayıp düzeltmek suretiyle hastalıkları tedavi usulü.

(15) **Alteroscopy:** Süjenin diğer bir kimsenin bedeninde meydana gelmekte olan şeyleri görmesi ve anlamasını sağlayan psişik yeteneğin adı.

(16) Bkz: **İnsan ve Kehanet,** kitap - 27... Böl: 5

(17) **Radiesthesy:** Işın duyarlık; titreşim duyarlık. Maddesel ışınımlar vasıtasıyla insan organizmasında meydana gelen duyumları tayin etmek, anlamak melekesi.

(18) **Rehabilitation:** Bir hastalık ya da yaralanmadan sonra meydana gelmiş olan fizikî hareket kusurlarını düzeltme.

(19) **Electromyographic:** Kasta gelişen elektrik potansiyellerinin kaydedilmesine ait.

(20) Bkz: **Telepati,** kitap - 8... Böl: 3/b

(21) **Cybernetic:** Karmaşık makineler, hayvanlardaki fizyolojik mekanizmalar ve otomatik kontrollere ilişkin olarak iletişim ve kontrol mekanizmalarının etüdüne ait.

(22) **Homeopathic:** Birçok değişik fikrin yanısıra, «dinamikleştirme teorisi»ni (yinelenen bir 'toz halinde öğütme' ya da 'çalkalayarak sulandırma' işlemiyle bir ilacın kuvvetini çoğaltmak) de kapsayan bir tedavi sistemine ait. Bu sistemin gerçek değeri, doğanın şifa güçlerini gözler önüne sermesindedir.

(23) **Radionics:** Enerji alanlarının etüdüne ait.

(24) **Psychotherapeutic:** Psişik mahiyette tedavi edici, iyileştirici.

(25) **Interference patterns:** İki dalga dizisinin üstüste gelmesi halinde ortaya çıkan yapıcı ya da yıkıcı desenler.

(26) Bkz: **Akupunktür,** kitap - 3

(27) Bkz: **Agarta,** kitap - 1... Böl: 1/b

(28) Grad, B. Cadoret, R. J. ve Paul, G. I. «The Influence of an Unorthodox Method of Treatment on Mice, **«International Journal of Parapsychology,** III (1961), p. 5.

Grad, B. «A Telekinetic Effect on Plant Growth, Part I,» **International Journal of Parapsychology,** V (1963), p. 117.
Grad, B. «A Telekinetic Effect on Plant Growth, Part II,» **International Journal of Parapsychology,** VI (1964), p. 473.
Grad, B. «The Laying on of Hands: Implications for Psycho - therapy, Gentling, and the Placebo Effect,» **Journal: ASPR, 61** (1967), p. 286.

(29) Bkz: **Parapsikoloji,** kitap - 7... Böl: 2/b

(30) **Enzim:** Hücre içi ve dışı, metabolizma olaylarında etken olan biyolojik katalizör bir maddedir. **Tripsin enzimi,** pankreasın salgıladığı ve ince barsağa dökülerek orada, aktif hale geçen tripsinojenden meydana gelen ve proteinleri parçalayan bir enzimdir.

(31) Dr. Smith, Justa. **Parapsychology Review,** Vol. 2, No. 4, 1971, p. 12.

(32) Dr. Thelma Moss'un (California Üniversitesi) 1970'lerin başında, «Kirlian Tekniği»ni kullanarak gerçekleştirdiği «şifa enerjilerini tespit etme» çalışmaları için bkz: **Kirlian Photography,** kitap - 24... Böl: 7/c.

(33) Bkz: **Parapsikoloji,** kitap - 7... Böl: 4/b

(34) **İyonlaşma odası:** İlk kez fizikçi C.T.R. Wilson'un keşfettiği iyonlaşma odası, altı alüminyumla kaplı, üstünde gözlem camı bulunan, silindirik ve kenarları sıkıca kapatılmış bir cam bölmedir. Dibine metil alkol konup tamamı kuru buz (donmuş karbon dioksit) üzerine yerleştirildiğinde, metil alkolün bir yandan buharlaşıp öte yandan soğukta tekrar yoğunlaşması sonucu, içinde aşırı doygun bir sis bölgesi oluşur. Alfa ışınları (helyum çekirdekleri) ve beta ışınları (elektronlar) gibi yüklü parçacıklar odadan geçerken havayı iyonlaştırarak (havadaki molekülleri elektrikle yükleyerek) artı ve eksi iyonlardan oluşan bir iz bırakırlar. Alkol buharı bu iyonlar çevresinde yoğunlaşma eğilimi gösterdiği için, parçacık izleri küçük damlacıklar şeklinde belirir.

(35) Bkz: **Durugörü,** kitap - 35... Böl: 3.

(36) **«Uzaktan şifa»** ya da **«dua ile şifa»**da, şifacı düşüncelerini hasta üzerinde konsantre eder, ki bu da her ikisi arasında bir elektrikî vibrasyon dalgası oluşturur ve bu dalga şifa gücünü, aynen ellerin temasıyla şifa metoduna benzer bir tarzda hastaya aktarabilir.

(37) Bkz: **Parapsikoloji Bitkiler Araştırması,** kitap-40... Böl: 1; 4/a

(38) Bkz: **Parapsikoloji Bitkiler Araştırması,** kitap-40... sf. 43: Resim-3

(39) **Oscillation:** Elektrik devrelerinde, yüklerin önce bir yönü sonra diğer yönü izleyerek ileri - geri değişen akımı temsil eden dalgalanmalar.

Amplitude: Eğer, herhangi bir nicelik bir denge değeri çevresinde salınımsal bir tarzda değişiyorsa, bu denge değerinden maksimum uzaklaşmaya verilen ad.

(40) Bkz: **Meditasyon,** kitap - 30... Böl: 2/b

(41) **Viscosity:** Bir sıvının dahilî sürtünmesi, yani sıvının içindeki, partiküller arasında mevcut olan ve akıma karşı bir direnç oluşturan kuvvet.

Capacitance: Bir cismin, elektrikî bir yükü depolamasını sağlayan özelliği.

Kırılma indisi: Bir ortamın kırma niteliğinin bir ölçüsü.

(42) Bkz: **Kirlian Photography,** kitap - 24... Böl: 3/d

(43) Bkz: **Parapsikoloji,** kitap - 7... Böl: 1/f

(44) **Pas yapmak:** Eller ile, vücudun kutupsallığına uygun olarak temaslı - temassız sıvazlama hareketleri.

(45) **Spektrofotometre:** İki ışık radyasyonunun teker teker dalga boylarını mukayese etmek için kullanılan fotometre. **Fotometre,** ışık kaynaklarının ışık şiddetini tespit etmek için kullanılan cihaz.

(46) Bkz: **Durugörü,** kitap - 35... Böl: 4.

(47) Bkz: **Durugörü,** kitap - 35... Böl: 4.

(48) **Plethysmogram:** Bedenin bütününün, bir bölümünün ya da bir organının hacmindeki değişimleri saptamak ve ölçmek için kullanılan **«plethysmograph»** cihazının kaydı.

(49) Bkz: **Meditasyon,** kitap - 30... Böl: 2/a

(50) Bkz: **Görünen Ruhlar,** kitap - 31... Böl: 1/f

(51) Bkz: **Parapsikoloji,** kitap - 7... Böl: 1/d, f
Bkz: **Kirlian Photograhpy,** kitap - 24... Böl: 3/e
Bkz: **Görünen Ruhlar,** kitap - 31... Böl: 2/g; (Resim: sf. 24)
Bkz: **Durugörü,** kitap - 35... Böl: 2/d, 3/e

(52) Bkz: **Kirlian Photography,** kitap - 24... Böl: 3/e
Bkz: **Görünen Ruhlar,** kitap - 31... Böl: 1/b
Bkz: **Durugörü,** kitap - 35... Böl: 2/d

(53) **Embryogenesis:** Embriyonun karakteristik görünüş edinmesini kapsayan doğum öncesi gelişim safhası.

(54) **Amniyotik kese:** Rahim içinde embriyonu saran ve içi sıvı ile dolu olan zar kese.

(55) **Forceps:** Uçları kaşık biçiminde olan tıbbî alet.

(56) Bkz: **Kirlian Photography,** kitap - 24... Böl: 3/e
Bkz: **Görünen Ruhlar,** kitap - 31... Böl: 1; (Resim: sf. 11 ve 12)

(57) Bkz: **Durugörü,** kitap - 35... Böl: 2/d
Bkz: **Görünen Ruhlar,** kitap - 31... Böl: 1/a, 2/a; (Resim: sf. 24)

(58) Bkz: **Görünen Ruhlar,** kitap - 31... Böl: 3.

(59) **Mucosa:** Bazı organların iç yüzünü kaplayan ve salgı yapan zar.

(60) **Patolog:** Hastalık nedeniyle meydana gelen anatomik değişiklikleri bilimsel olarak inceleyen kişi.

(61) Bkz: **Kirlian Photography,** kitap - 24... Böl: 1/d, 3/h

(62) **Jejunum:** Oniki parmak barsağından sonra gelen ince barsak bölümü.

(63) **Goiter:** Bazı bölgelerde, özellikle dağlık yerlerde meydana gelen, tiroid bezinin müzmin olarak büyümesi.

KAYNAK VE DANIŞMA KİTAPLARI

1. BAILEY, Alice A. *Esoteric Healing*, New York, Lucis Publishing Trust, 1953.
2. BELK, W. Henry. «Antonio Agpaoa,» *Psychic Observer*, Vol. 31, No. 1 (January 1970), p. 26.
3. BIHARY, David. «Biomusic,» *Psychic Observer*, Vol. 39, No. 1 (January-April 1979), p. 49.
4. BROWN, William C. «Etheric Surgery,» *Psychic Observer*, Vol. 30, No. 3 (May 1969), p. 10.
5. CRENSHAW, James. «Science Proves Psychic Healing,» Part 1, *FATE*, Vol. 29, No. 1 (January 1976), p. 47.
6. DÄNIKEN, Erich von. *Miracles of the Gods*, London, Corgi Books, 1977.
7. MEEK, George W. «Medicos Pay Tribute to Psychic Surgery,» *Psychic News*, No. 2128, 1973.
8. NAEGELI-OSJORD, Hans. «Auf Agpaoas Operationstisch,» *Esotera*, May 1971.
9. CUSELEY, S.G.J. *Colour Meditations*, London, N. Fowler & Co., 1971.
10. POWELL, A.E. «The Therapeutic Use of Gems and Stones,» *Psychic Observer*, Vol. 34, No. 1 (December 1972 - January 1973), p. 36.
11. ROGO, Scott. *Parapsychology: A Century of Inquiry*, New York, Dell Publishing Co., Inc., 1975.
12. SHERMAN, Harold. *Wonder Healers of the Philippines*, Los Angeles, 1967.
13. STELTER, Alfred. *Psi-Healing*, çev. Ruth Hein, New York, Bantam Books, 1976.
14. TANSLEY, David V. *Subtle Body: Essence and Shadow*, London, Thames and Hudson, 1977.
15. VALENTINE, T. *Psychic Surgery*, Chicago, Henry Regenery, 1973.

SADIKLAR PLÂNI — 1

Evrensel Yönetim Hiyerarşileri.
Evrensel İnsan Prototipi ve Beşer.
Evrensel Evrim ve Dünya Ademleri.
Evrensel Irklar ve Dünya Irkları.
Evrensel Biyolojik Evrim Esasları.
Evrensel Bedenleniş Şuur Kaymaları.
.....

Tebligat — 1 30 TL.

SADIKLAR PLÂNI — 2

Dinlerin Amacı ve Şimdiki Durumları.
Kutsal Kitapları İndiren Hiyerarşiler.
Çağdaş Evrim ve Bilgi Aşaması.
Tevrad ve Ezoterik Açıklamaları.
İncil ve Ezoterik Açıklamaları.
Kur'an ve Ezoterik Açıklamaları.
.....

Tebligat — 2 50 TL.

SADIKLAR PLANI — 3

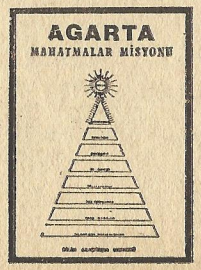
Dünya Yönetici Râb Mekanizması.
Râb Mekanizması Hiyerarşisi ve İnsanlık.
Türkiye ve İlâhi Görev'deki Yeri.
Dünya İnsanlığı ve Evrim Aşamaları.
Birleşik İnsanlık Realitesi ve Mahiyeti.
Dünya Evrim Devresi ve Bitiş Dönemi.
.....

Tebligat — 3 30 TL.

AGARTA

Dünyanın Bedenli Gerçek Işık Yöneticisi.
Sonsuz Tünel Sistemlerindeki Gizli Ülke.
Agarta'nın Gizli Giriş Kapıları.
Çeşitli Gizemlerin Agarta ile İlişkileri.
Agarta'nın Bilge Mahatma'ları.
Agarta'nın Açığa Çıkacağı Dönem.
.....

1. Kitap 30 TL.



AGARTA

Agarta Ülkesi ve Işık Halkları.
Agarta ve Yeraltına Giriş Nedeni.
Agarta Ülkesi Yönetici Hiyerarşisi.
Agarta'nın Beşerî Evrimdeki Yeri.
Agarta Ülkesi ve Kozmik Kütüphanesi.
Agarta Lideri ve Tanrı ile Görüşmesi.
.....

33. Kitap 30 TL.

SİRİUS MİSYONU

Beşeriyetin Dünyasal Evrimi ve Kıyameti.
Beşeriyetin Altın Çağı ve Kuruluşu.
Türkiye ve Uluslararası Yüksek Görevi.
Türkiye ve Görkemli Göreve Hazırlanışı.
İnsanlığı Birleştirecek olan Bilgi Kitabı,
Bilgi Kitabı Hakkında İlk Açıklamalar.
.....

23. Kitap 30 TL

DÜNYA ÖĞRETMENİ

Dünya Öğretmeni'nin Çeşitli Menkîbeleri.
Çeşitli Dinlerin Bekledikleri Kurtarıcılar.
Kurtarıcı'nın Tanımları ve Kehanetleri.
Dünya Öğretmeni ve Altın Çağ'a Giriş.
Kurtarıcı Nereden ve Nasıl Gelecektir.
Rehber Kıyamet Günü Öğretmenidir.
.....

18. Kitap 30 TL

NEO SPİRİTİZM MODERN SPİRİTİZM

Spiritizm ve Allan Kardec'in Fonksiyonu.
Neo Spiritizm ve Dr. Ruhselman'ın Fonksiyonu
Altın Çağ ve Neo Spiritizm'in Fonksiyonu.
Dünyayı Yöneten Yüksek Varlık Sistemleri.
Dünya'nın Yüksek Vibrasyonel Mekânları.
Evrensel Vazife Mekanizması İlk Bilgileri.
.....

11. Kitap 50 TL.

SPEKTRA VE URI GELLER

Hoova Planeti ve Yeryüzündeki Misyonu.
Hoova'nın Spektra Uzay Gemisi.
Spektra'nın Dünya Üzerindeki Misyonu.
Spektra'nın Yeryüzüne İnmesi Sorunu.
Uri Geller Hoova'nın Medyomu'dur.
Uri Geller'in Olağanüstü Yetenekleri.
.....

13. Kitap 30 TL.

MU UYGARLIĞI

Batık Bir Uygarlık ve Kanıtları.
Mu Uygarlığı ve Çeşitli Kalıtları.
Mu Uygarlığı ve Görkemli İnsanlığı.
İnsanlığın İlginç Çok Uzak Geçmişi.
Mu Uygarlığı ve Uzaylı Varlıklar.
Mu'nun Uygarlığımızdaki Torunları.
.....

10. Kitap 50 TL.

PARAPSİKOLOJİ

Beden ve Olağanüstü Saklı Yapısı.
Beşduyu - dışı Çeşitli Yüksek Melekeler.
Parapsikoloji ve Tarihçesi.
Parapsikoloji ve Bilim Adamları.
Hassas Kişiler ve Yüksek Tezahürleri.
Çeşitli ESP Olayları ve Etüdleri.
.....

7. Kitap 30 TL.

IŞINLAMA

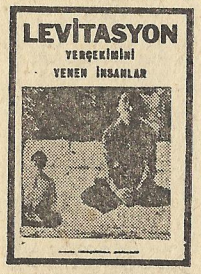
Işınlama ve Bilimsel Deneyimler.
Işınlama ve Bilimsel Hipotezler.
Işınlama ve Deneyimleyen Kişiler.
Çeşitli Kütlesel Işınlama Olayları.
Hint Bilgelerinin Işınlama Deneyimleri.
Dünya Dışı Işınlama Yaptırıcılar.
.....

29. Kitap 30 TL.

TELEPATİ UYGULAMA YÖNTEMLERİ

Ünlü Telepat Messing ve Pratikleri.
Ünlü Medyom Uri Geller ve Pratikleri.
Telepati Deneyimlerinde Temel Kurallar
Telepati Deneyimlerinde Düşünce Faktörü.
Çeşitli Pratiklerde Telepati Gözlemleri.
Çeşitli Pratiklerde Telepati Oluşumları.
.....

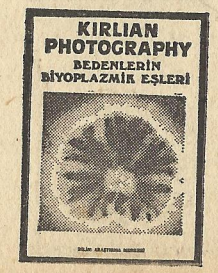
19. Kitap 30 TL.



LEVİTASYON

Bedenleriyle Yerçekimini Yenen İnsanlar.
Tarihteki Levitasyon Olay ve Örnekleri.
Hindistan'daki Levitasyon Yetenekli Kişiler.
Medyomlar ve Levitasyon Fenomenleri.
Çeşitli Levitasyon Teknik ve Pratikleri.
Tarihte, Levite Olan Ünlü Azizler.
.....

21. Kitap 30 TL.



BİYOPLAZMİK BEDENLER

Bedenlerin Enerjetik Tıpkı Eşleri.
Bedenlerin Görülmeyen Yapıları.
Görülmeyen Işıl Işıl Eş Bedenler.
Işıl Işıl ve Rengârenk Bedenler.
Beden Üstü ve Metafizik Niteliği.
Metafizik Maddelerin Harika Resimleri.
.....

24. Kitap 30 TL.

İNSAN VE KEHANET

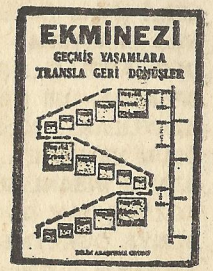
Ünlü Kâhinlerin Yüzyıllara Kehanetleri.
Gerçekleşen Bilimsel Kehanetler.
Resmi Onaylı, Gerçekleşen Kehanetler.
Ünlülerle İlgili, Ünlü Kehanetler.
Gelecekle İlgili, Beklenen Kehanetler.
Altın Çağ Rehberi'nin Gelişi Kehaneti.
.....

27. Kitap 30 TL.

EKMİNEZİ

Trans Altında Geçmiş Kişiliklere Bürünüş.
Geçmiş Yaşam Bantlarının İncelenimleri.
Ekminezi'nin Bilimsel Kanıtları.
Bedenli ve Bedensiz Geçmiş Yaşamlar.
Geçmiş Yaşamların Psikolojik Kalıntıları.
Öte Âlem ve Yaşamının İncelenmesi.
.....

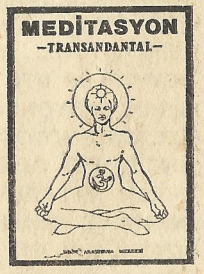
9. Kitap 50 TL.



TM — MEDİTASYON

Meditasyon ve Bilimsel Araştırmalar.
Meditasyon ve Psikofizyolojik Etkiler.
Meditasyon ve Psikolojik Etkiler.
Meditasyon ve Sağlıktaki Yeri.
Meditasyon ve Hastalık Tedavileri.
Meditasyon ve Tıp Doktorları.
.....

30. Kitap 30 TL.



GÖRÜNEN RUHLAR

Ahretten İnerek Celsede Görünenler.
Maddeleşmeyi Sağlayan Ektoplazma.
Ektoplazma ve Biyolojik Tahlili.
Ahretten İniş ve Ahret Kanıtları.
Bilim Adamları ve Bilimsel Etüdleri.
Ölüm Ötesi Yaşam ve Bilimsel Kanıtı.
.....

31. Kitap 30 TL.

ÖLÜM VE ÖTESİ

Ölüm Deneyimi Geçirenlerin İzlenimleri.
Beden Dışından Bedenin Seyredilişi.
Ölüm Anında Görülen Vizyonlar.
Ölüm Ötesi Âlemi ve Yapısı.
Öte Âlemde Karşılaşılan Varlıklar.
Öte Âlemin Yüksek Mıntıkaları.
.....

4. Kitap 30 TL.

YAYIMLANMIŞ KİTAPLARIMIZ

1. **AGARTA...** (Yeraltı Uygarlığı) ..... 30 TL.
2. **UFO BİLİMSEL KURAMLARI** ..... 30 TL.
4. **ÖLÜM ve ÖTESİ...** (Bilimsel İncelenimi) ..... 30 TL.
5. **REENKARNASYON...** (Genedoğmak Bilimsel İncelenimi) ... 30 TL.
9. **EKMİNEZİ...** (Geçmiş Yaşamlara Transla Geri Dönüşler)... 50 TL.
10. **MU...** (Tarih Öncesi Evrensel Uygarlık) ..... 50 TL.
11. **NEO SPİRİTİZM - MODERN SPİRİTİZM** ..... 50 TL.
12. **UFO - APOLLO...** (Ortak Uzay Uçuşları) ..... 30 TL.
13. **SPEKTRA - URI GELLER...** (Hoova Planeti Misyonu) ..... 30 TL.
14. **UZAYLILAR...** (Genel Bilgiler) ..... 30 TL.
15. **ÖLÜM VE AHRET...** (Temel Bilgiler) ..... 30 TL.
16. **UZAYLI İNSANLAR...** (Bilimsel İncelenim) ..... 30 TL.
17. **KOZMOS'DAN DÜNYALILARA...** (Ummo Planeti Misyonu) 30 TL.
18. **DÜNYA ÖĞRETMENİ...** (Altın Çağ Rehberliği) ..... 30 TL.
19. **TELEPATİ...** (Uygulama Deney ve Yöntemleri) ..... 30 TL.
20. **USO - OINT...** (Denizaltı Uygarlığı) ..... 30 TL.
21. **LEVİTASYON...** (Yerçekimini Yenen İnsanlar) ..... 30 TL.
22. **SOVYETLER UFO KURAMLARI** ..... 30 TL.
23. **SİRİUS MİSYONU...** (-Bildirge-) ..... 30 TL.
24. **KIRLIAN PHOTOGRAPHY** (Biyoplazmik Bedenler) ..... 30 TL.
25. **ÖNCÜ - UFO GENEL YAPILARI** ..... 30 TL.
26. **EVREN UYGARLIKLARI** ..... 30 TL.
27. **İNSAN VE KEHANET...** (Kanıtlı Öngörümler) ..... 30 TL.
28. **UZAY ÜSSÜ AY...** (Gizemli Yapay Planet) ..... 30 TL.
29. **IŞINLAMA...** (Olaylar, Gözlemler) ..... 30 TL.
30. **MEDİTASYON...** (Transandantal) ..... 30 TL.
31. **GÖRÜNEN RUHLAR...** (Bilimsel İncelemeler) ..... 30 TL.
32. **EVRİM ÜSTADLARI...** (Venüs Planeti Misyonu) ..... 30 TL.
33. **AGARTA...** (Mahatmalar Misyonu) ..... 30 TL.
34. **UFOLOJİ** (Uzaylılar Bilimi) ..... 30 TL.
35. **DURUGÖRÜ** (Zaman Mekân Dışı Ruhsal Gözle Görüm) 30 TL.
37. **EVRENSEL EVRİM YOLLARI** ..... 30 TL.
38. **PSI-TIP** (Ruhsal Cerrahi) ..... 40 TL.
39. **APORLAR** (Ruhsal Işınlamalar) ..... 40 TL.
40. **PARAPSİKOLOJİ BİTKİLER ARAŞTIRMASI** ..... 40 TL.
41. **MEDYOMLUK** (Ruhsal Celseler) ..... 40 TL.

1. Cilt : **SADIKLAR PLÂNI** (Altın Çağ Misyonu) ..... 30 TL.
2. Cilt : **SADIKLAR PLÂNI** (Altın Çağ Misyonu) ..... 50 TL.
3. Cilt : **SADIKLAR PLÂNI** (Altın Çağ Misyonu) ..... 30 TL.

1. Cilt : **DOSTLAR PLÂNI** (Altın Çağ Misyonu) ..... 40 TL.
2. Cilt : **DOSTLAR PLÂNI** (Altın Çağ Misyonu) ..... 50 TL.

BİLİM ARAŞTIRMA MERKEZİ P.K. 1072 — ISTANBUL

Çağımızın olağanüstü tıp bilgileri, aygıtları, teknikleri ve tüm olanakları, artık, önceden sadece bir organik bütünlük olarak görülen beşer organizmasının nice daha kompleks, suptil ve enerjetik yapıları olduğunu ortaya çıkarmaya başlamıştır. Beden mekanizmasını işleten asıl hayatî unsurların ve faktörlerin, işte o daha ilk kademeleri saptanmaya başlanan enerjetik suptil biyolojik yapılar tarafından yönetilip, yöneltildikleri belirlendikçe, dünlere ait tıbbî kurallar ve uygulamalar da yeniden gözden geçirilmek durumunda kalmaktadırlar.

Bu yapıtta okuyacağınız ruhsal cerrahî konusu, tıp dünyasının, gerçekliğini kabûl ettiği ve sayısız bilim adamlarının inceledikleri somut olaylardır. Bunlar artık, insan varlığına daha başka gözlerle bakmanın ve, o, sonsuz kudretlere sahip «ruh» denilen asıl varlığı keşfetmenin de, ruhsuz bir gidiş içinde olan insanlığa yüksek uyarılarıdır.

Bu yapıtla, şu hususlara ilişkin bilgi edinebilirsiniz:

Tıbbın, Ruhsal Cerrahî Hakkındaki Çeşitli Görüşleri.
Tıp Doktorlarının Ruhsal Cerrahî Gözlemleri.
Tıbbın, Ruhsal Cerrahî'ye İlişkin Bilimsel Araştırmaları.

Filipinli Ünlü Ruhsal Cerrahlar ve Teknikleri.
Ruhsal Cerrahî'nin Olağanüstü Kudretli Tezahürleri.
Para-Tıbbın, Çağdaş İnsancıl Anlayışa Olan Öncü Katkısı.